

Załącznik Nr 1

do wzoru Wn-O wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej na podstawie art. 12 a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Pouczenie:

- Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem przyznawania z PFRON środków na podjęcie działalności gospodarczej, zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej oraz zwrotu dodatkowych kosztów związanych z zatrudnieniem pracowników niepełnosprawnych”, który dostępny jest na stronie internetowej <https://gdansk.praca.gov.pl>.
- Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą Wnioskodawcy, należy wpisać „nie dotyczy”, „nie posiadam”.
- Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo wypełniony.
- Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w GUP w terminach wyznaczonych.
- Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

UWAGA!!!

**Dokonanie wpisu do CEIDG oraz rozpoczęcie działalności przed
zawarciem przedmiotowej umowy skutkuje odmową przyznania
wnioskowanych środków!!!**

1. Imię i nazwisko,

.....

Telefon

Adres e-mail

Kwota wnioskowanych środków zł /słownie.....

Rodzaj planowanej działalności

Rozmowa indywidualna z Doradcą Klienta Gdańskiego Urzędu Pracy:

/wizytę należy odbyć przed złożeniem wniosku, po wcześniejszym umówieniu się na termin/

DORADCA KLIENTA **dnia**

2. PESEL

3. Data urodzenia **Stan cywilny**

4. Współmałżonek:
/imię i nazwisko/ /zawód/

5. Źródło dochodów współmałżonka i miejsce pracy

.....

6. Osoby pozostające na utrzymaniu

.....

7. Data zarejestrowania w GUP

.....

8. Stopień niepełnosprawności i data ważności orzeczenia

.....

9. NIP

.....

10. Nazwa banku i numer posiadanego konta osobistego /niezbędne do zawarcia umowy/:

.....

WYMAGANE FORMY ZABEZPIECZENIA ZWROTU w przypadku naruszenia warunków umowy

1) poręczenie cywilne - wymagany dochód poręczyciela wynosi co najmniej **4.500,00 zł brutto**; wymagana jest osobiście wyrażona w urzędzie pisemna zgoda małżonka Wnioskodawcy oraz małżonka poręczyciela,

-

/imię i nazwisko poręczyciela, adres zamieszkania/-

.....

-

2) blokada rachunku bankowego - wymagana wartość zabezpieczenia wynosi co najmniej 120% kwoty przyznanych środków; wymagana jest osobiście wyrażona w urzędzie pisemna zgoda małżonka wnioskodawcy oraz małżonka właściciela rachunku.

Zabezpieczenie zwrotu środków następuje po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku. Jest niezbędne do zawarcia umowy z GUP w Gdańsku.

Ostatecznej akceptacji wybranej przez wnioskodawcę formy zabezpieczenia dokonuje Dyrektor GUP kierując się jej skutecznością.

Wypełnia wnioskodawca*

Oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim*
- nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej (załączyć dokument o rozdzielności majątkowej)*

.....

/imię i nazwisko wnioskodawcy/

/nr i seria dowodu osobistego/

.....

data

.....

podpis wnioskodawcy

- spełniam warunki określone w rozporządzeniu w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.

- **nie posiadam/posiadam** nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, ZUS lub KRUS,

- **nie złożyłem** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej do innego starosty.

*** niepotrzebne skreślić**

Zobowiązuję się do prowadzenia działalności na którą otrzymam środki finansowe przez okres co najmniej 12 miesięcy (w przypadku pozyskania środków w wysokości do sześciokrotności przeciętnego wynagrodzenia) lub 24 miesięcy (w przypadku pozyskania środków w wysokości powyżej sześciokrotności do piętnastokrotności przeciętnego wynagrodzenia).

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

Zapoznałem/am się z obowiązującym w GUP Gdańsk regulaminem przyznawania z PFRON środków na podjęcie działalności gospodarczej, zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej oraz zwrotu dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych.

Po pozytywnie rozpatrzeniu wniosku zobowiązuję się do:

1) Przedstawienia zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w terminie określonym przez GUP.

Po otrzymaniu wnioskowanych środków zobowiązuję się do:

1) Rejestracji i rozpoczęcia działalności gospodarczej w terminie określonym w umowie.

2) Wydatkowania środków w terminie trzech miesięcy od dnia zawarcia umowy.

3) Przedstawienia w GUP dokumentów potwierdzających rozpoczęcie działalności gospodarczej w terminie określonym w umowie oraz dokumentów potwierdzających wydatkowanie środków w terminie trzech miesięcy od dnia zawarcia umowy.

4) Prowadzenia działalności, na którą otrzymam środki finansowe, przez okres co najmniej 12 miesięcy bądź 24 miesięcy w zależności od wysokości przyznanej dotacji.

5) Zwrotu przyznanych środków wraz z naliczonymi odsetkami liczonymi jak od zaległości podatkowych w terminie trzech miesięcy od otrzymania wezwania GUP w przypadku niewywiązania się z warunków umowy.

6) Zwrotu równowartości odzyskanego (zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług), podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

Załączniki obowiązkowe:

1. Formularz informacji udzielanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

(Wnioskodawca, który nigdy nie prowadził działalności lub w związku z prowadzoną wcześniej działalnością nie uzyskał żadnej pomocy wypełnia tylko część A i C formularza, przy czym dane ujęte w pkt. 5-8 części A i w części C dotyczą planowanej działalności).

Załączniki, które wpływają na ocenę wniosku i są oznaczone na stronie **8/8 wniosku Wn-O** należy dołączyć w zależności od przedstawionych we wniosku informacji np.:

- **kserokopie:** orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, świadectw pracy, umów, zaświadczeń z ukończonych szkoleń, certyfikatów, uprawnień, aktu własności lokalu/ umowy przedwstępnej najmu lokalu/ umowy użyczenia lokalu itp.,
- **kserokopia zaświadczenia o wykreśleniu działalności z ewidencji działalności gospodarczej**
- **oryginały deklaracji współpracy, listów intencyjnych, umów przedwstępnych, oświadczeń o współpracy itp.**

2. Dodatkowe załączniki (proszę o wyszczególnienie każdego z nich):

.....

.....

.....

.....