



CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ

ul. Tadeusza Kościuszki 141
37-600 Lubaczów
e-mail: pup@puplubaczow.pl
https://lubaczow.praca.gov.pl

tel. (16) 632 13 86
(16) 632 08 51
(16) 632 08 52 faks: wew. 250

REGON 650960857
NIP 7931045758

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Znak sprawy:

.....
(miejscowość, data)

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z jego treścią.
2. W przypadku dokonywania poprawek należy skreślić dotychczasową treść i wpisać nową, oraz podpisać poprawkę i umieścić datę dokonania poprawki.
3. W przypadku gdy dany punkt wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać adnotację „NIE DOTYCZY”.
4. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób staranny i czytelny.
5. Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji kosztów przedstawionej w tabeli na stronie 3-4 wniosku.
6. Prosimy o niemodyfikowanie i nieusuwanie elementów wniosku.
7. **Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się w Urzędzie w wyznaczonych terminach.**

UWAGA:

Wniosek niekompletny lub nieprawidłowo sporządzony nie zostanie uwzględniony.

Starosta Lubaczowski
Powiatowy Urząd Pracy
w Lubaczowie

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE, W TYM NA POKRYCIE KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ, KONSULTACJI I DORADZTWA ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

**(dotyczy przyznawania bezrobotnemu, opiekunowi, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS z Funduszu Pracy
jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej)**

Podstawa prawna: art. 46 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 1b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

I. DANE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ (bezrobotnego, opiekuna, absolwenta CIS lub absolwenta KIS)

1. Imię i nazwisko:

2. Numer PESEL:

3. Adres miejsca zamieszkania:

.....

II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA I JEGO WYKORZYSTANIA

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania:
(słownie:)

2. Opis

planowanej działalności gospodarczej:

Symbol i nazwa planowanej działalności gospodarczej według PKD na poziomie podklasy* (należy wpisać jeden symbol):

.....

Opis planowanej działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania (właściwe zaznaczyć):

- poręczenie
- weksel In blanco (konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia)
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- gwarancja bankowa
- zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia)

* klasyfikacja PKD (PKD - 2025) znajduje się na stronie internetowej: <http://www.stat.gov.pl/Klasyfikacje/>

UZASADNIENIE: uzasadnić konieczność poniesienia wydatków (finansowanych ze środków Funduszu Pracy) wyszczególnionych w tabeli na stronie 5. Należy w szczególności wykazać konieczność zakupu danego składnika majątkowego z punktu widzenia planowanej działalności. Dane liczbowe przywoływane w uzasadnieniu muszą być zgodne z ich odpowiednikami w w/w tabeli.

Uwaga!

W przypadku opisywania składnika majątkowego będącego zestawem proszę wymienić elementy składające się na ten zestaw np.: zestaw komputerowy – monitor, jednostka centralna, mysz, klawiatura, pamięć zewnętrzna.

Lp 1:
.....
.....
.....

Lp 2:
.....
.....
.....

Lp 3:
.....
.....
.....

Lp 4:
.....
.....
.....

Lp 5:
.....
.....
.....

Lp 6:
.....
.....
.....

Lp 7:
.....
.....
.....

Lp 8:
.....
.....
.....

Lp 9:
.....
.....
.....

Lp 10:
.....
.....

Lp 11:
.....
.....

Lp 12:
.....
.....

Lp 13:
.....
.....

Lp 14:
.....
.....

Lp 15:
.....
.....

Lp 16:
.....
.....

Lp 17:
.....
.....

Lp 18:
.....
.....

III. DODATKOWE INFORMACJE:

1. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:
2. Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej:
- adres głównego miejsca wykonywania działalności:

.....
czytelny podpis bezrobotnego, opiekuna,
absolwenta CIS lub absolwenta KIS

UWAGA:

Przygotowanie merytoryczne (m. in. wykształcenie, zawód, uprawnienia, doświadczenie zawodowe) wnioskodawcy z punktu widzenia planowanej działalności oceniane będzie na podstawie danych, które wnioskodawca przedłożył urzędowi do dnia złożenia wniosku.

Załączniki do wniosku:

- Oświadczenie:**
Załącznik 1 – załącza bezrobotny, absolwent CIS lub absolwent KIS
Załącznik 1a – załącza opiekun
- Zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach w centrum integracji społecznej lub klubie integracji społecznej – dotyczy wnioskodawców będącymi absolwentami CIS lub absolwentami KIS.
- W przypadku zakreślenia w pkt 3 na str. 2 jako formy zabezpieczenia „poręczenie” albo „weksel z poręczeniem wekslowym (aval)”, wnioskodawca po pozytywnym rozpatrzeniu niniejszego wniosku a przed zawarciem umowy o dofinansowanie, zobowiązany jest dostarczyć **oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach** na urzędowym formularzu (**wzór oświadczeń dostępny jest w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lubaczowie lub na stronie internetowej <https://lubaczow.praca.gov.pl>**). Uwaga: poręczyciel udzielają co najmniej dwie osoby fizyczne lub osoba prawna. Poręczyciel będący osobą fizyczną uzyskuje dochód miesięczny pomniejszony o miesięczną spłatę zadłużenia w wysokości określonej w informacji o ogłoszeniu terminu naboru wniosków. Poręczyciel będący osobą prawną, który prowadzi działalność gospodarczą przez okres co najmniej jednego pełnego roku kalendarzowego przypadającego na rok bezpośrednio przed datą udzielenia poręczenia i osiąga dochody w wysokości określonej w informacji o ogłoszeniu terminu naboru wniosków.
- W przypadku zakreślenia w pkt 3 na str. 2 jako formy zabezpieczenia „**aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**”, wnioskodawca po pozytywnym rozpatrzeniu niniejszego wniosku a przed zawarciem umowy o dofinansowanie, zobowiązany jest dostarczyć **oświadczenie majątkowe** na urzędowym formularzu (**wzór oświadczenia dostępny jest w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lubaczowie lub na stronie internetowej <https://lubaczow.praca.gov.pl>**).
- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (wzór formularza dostępny jest w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lubaczowie lub na stronie internetowej <https://lubaczow.praca.gov.pl>).**
- Dane dotyczące pomocy de minimis:**
 - w przypadku otrzymania pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie wnioskodawca dołącza wszystkie **zaświadczenia** o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie minionych trzech lat albo **oświadczenie** o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie (wzór oświadczenia dostępny jest w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lubaczowie oraz na stronie internetowej <https://lubaczow.praca.gov.pl>);
 - w przypadku nieotrzymania pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie wnioskodawca dołącza **oświadczenie** o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (wzór oświadczenia dostępny jest w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lubaczowie i na stronie internetowej <https://lubaczow.praca.gov.pl>).

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

- Wnioskodawca posiada / nie posiada wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:
- Wniosek kompletny: TAK NIE
- Wniosek prawidłowo sporządzony: TAK NIE
- Działanie przewidziane w ramach IPD: TAK NIE

.....
data i podpis pracownika weryfikującego wniosek

Załącznik 1

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) **otrzymałem(am)** / **nie otrzymałem(am)** * bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 2) **posiadam** / **nie posiadam*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej. W przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oświadczam, że **zakończyłem** / **nie zakończyłem** działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 3) Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
- 4) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
- 5) **złożyłem(am) wniosek** / **nie złożyłem(am) wniosku*** do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 6) Przedstawione wyżej informacje są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Oświadczam, że:

- byłem(am)** / **nie byłem(am)*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obroto-
wi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

* Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

Załącznik 1a

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) **otrzymałem(am)** / **nie otrzymałem(am)** * bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 2) Nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
- 3) Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.
- 4) **złożyłem(am) wniosek** / **nie złożyłem(am) wniosku*** do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 5) Przedstawione wyżej informacje są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Oświadczam, że:

- byłem(am)** / **nie byłem(am)*** karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obroto-
wi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

* Właściwe zaznaczyć znakiem „X”