



POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻARACH
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ
ul. Mieszka I 15, 68-200 Żary
tel. 068-479-13-65
<http://pup.zary.sisco.info>



Nr akt

Data wpływu

**Powiatowy Urząd Pracy
w Żarach**

WNIOSEK

o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm);
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 roku w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2015 r., poz. 1041).

Adres korespondencyjny wnioskodawcy:

Nazwisko i Imię:

Miejscowość Kod pocztowy

Ulica nr

Telefon e-mail

Uwaga:

Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić dopiero po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu stosownej umowy i otrzymaniu środków na konto.

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
data urodzenia..... Imię ojca.....
2. Adres zameldowania
Numer telefonu
3. Dowód osobisty: serianr wydany dnia
przez Numer Pesel
4. Wykształcenie wyuczony zawód
5. Zawód najdłużej wykonywany Łączny staż pracy
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko
.....
7. Sposób rozwiązania ostatniej umowy o pracę
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna
☐ z prawem do zasiłku ☐ bez prawa do zasiłku
9. Oświadczam, że:
 - a) posiadam zadłużenie w innych bankach udzielających pożyczki TAK/ NIE
(jeśli tak – to wobec kogo i na jaką wartość.....)
 - b) mam zobowiązania finansowe wobec Budżetu Państwa, jednostek uspołecznionych TAK/ NIE.
.....
 - c) posiadam zadłużenia wobec osób fizycznych TAK/ NIE
.....
10. Stan cywilny imię współmałżonka
zawód współmałżonka miejsce pracy współmałżonka.....
wysokość mies. dochodów liczba osób pozostających na utrzymaniu

II INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

11. Wnoszę o udzielenie środków z Funduszu Pracy w kwocie
12. Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej wraz z numerem **Polskiej Klasyfikacji Działalności Gospodarczej PKD** :

.....

.....

.....

.....

13. Forma prowadzenia działalności : **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**
14. Dokładny adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej

.....

15. Przewidywany termin rozpoczęcia własnej działalności gospodarczej
16. Opis przedsięwzięcia główne cechy i zalety (główni odbiorcy usług, dostawcy, plan marketingowy, rozeznanie rynku, konkurencja)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

17. Czym dysponuje Pan (i) do założenia firmy:

1. maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość)
.....
.....
2. środki transportu: marka samochodu rok produkcji
wartość bieżąca
3. środki pieniężne/ gotówka
4. działka o pow. w m²..... o wartości szacunkowej zł,
5. budynki o pow. w m² liczba pomieszczeń
6. lokal własny o pow. w m²..... liczba pomieszczeń
7. lokal wynajęty o pow. w m² liczba pomieszczeń okres na jaki jest podpisana
umowa najmu wysokość czynszu miesięcznie wynosi
8. lokal użyczony o pow. w m² liczba pomieszczeń okres na jaki jest podpisana
umowa użyczenia
9. inne – określić jakie i podać ich wartość
.....

18. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności:

1. wykształcenie (podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy-naukowy, wykształcenie uzupełniające):

.....
.....
.....
.....
.....

2. doświadczenie zawodowe (wyłącznie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. odbyte kursy, szkolenia, posiadane uprawnienia, certyfikaty, licencje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

19. Działania podjęte na rzecz uruchomienia działalności:
1. Uzyskanie niezbędnych pozwoleń:
.....
.....
 2. Odbycie niezbędnych kursów szkoleń.....
.....
.....
 3. Inn
.....
.....
20. Czy będzie Pan (i) zatrudniać pracowników (ile osób)
21. Czy oczekuje Pan (i) pomocy przy uruchomieniu działalności ? ☐ TAK - ☐ NIE
- udziału w szkoleniach ☐ TAK ☐ NIE
 - indywidualnych porad ☐ TAK ☐ NIE
22. Czy korzystał(a) Pan(i) z pomocy finansowej z innych instytucji. Jeśli tak, proszę podać kiedy, w jakiej wysokości i formie.....
.....
23. Czy wcześniej Pan(i) prowadził(a) działalność gospodarczą :
- ☐ TAK ☐ NIE
- Jeżeli tak, to w jakich latach : oddo
 - Proszę podać rodzaj działalności z numerem PKD:
.....
.....
 - Proszę podać przyczyny zamknięcia działalności:
.....
.....
24. Przewidywane miesięczne **koszty****przychody**
oraz **zysk**..... prowadzenia działalności gospodarczej – szczegóły jak w załączniku nr 1
25. Proponowana forma zabezpieczenia:
- **poręczenie,**
 - **weksel in blanco poręczony,**
 - **zastaw na prawach lub rzeczach,**
 - **blokada rachunku bankowego,**
 - **gwarancja bankowa,**
 - **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

III PLAN FINANSOWY DZIAŁALNOŚCI

26. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania :

(należy wskazać wszystkie koszty związane z podjęciem działalności oraz źródła ich finansowania uwzględniając środki własne, środki z PUP, pożyczki, darowizny, inne źródła)

L.p.	Rodzaj kosztu	Źródło finansowania			
		Wysokość kosztu	w tym		
			Fundusz Pracy	Środki Własne	Inne (jakie?)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
RAZEM					

27. Szczegółowa specyfikacja wydatków w ramach **wnioskowanych środków**:

(należy wskazać tylko te koszty związane z podjęciem działalności finansowane ze środków z PUP)

L.p.	Nazwa	Uzasadnienie zakupu	Kwota	Termin realizacji
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
RAZEM				

Środki na podjęcie działalności **nie mogą być przeznaczone** na pokrycie następujących kosztów:

- udziałów w spółkach, akcji i obligacji,
- zakupu nieruchomości w tym grunty,
- leasingu maszyn, pojazdów i urządzeń,
- zakup samochodu w kwocie przewyższającej 70% wartości dotacji (z wyłączeniem usług TAXI, Autopomocy itp.);
- opłat administracyjnych, skarbowych, kosztów koncesji, składek ZUS, kosztów ubezpieczeń,
- reklamy w mediach,
- reklamy (wizytówki, ulotki, banery i inne) w kwocie przewyższającej 10% wartości dotacji,
- towaru handlowego w kwocie przewyższającej 40% wartości dotacji,
- bieżących kosztów związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej, w tym kosztów czynszu, najmu, dzierżawy, energii elektrycznej, wody, gazu, ścieków,
- zakupu kasy fiskalnej,
- materiałów budowlanych niezbędnych do przygotowania lokalu pod prowadzenie działalności gospodarczej, do którego bezrobotny nie posiada aktu własności lub dzierżawy wieczystej, a jeżeli bezrobotny posiada akty własności lub dzierżawę wieczystą – remont, modernizacja lub adaptacja lokalu w kwocie przewyższającej 30% wartości dotacji,

Żary, dnia

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

28. **Oświadczenie bezrobotnego ubiegającego się o udzielenie środków funduszu pracy/ europejskiego funduszu społecznego na podjęcie działalności gospodarczej zwanego dofinansowaniem**

Niniejszym oświadczam, że: (niepotrzebne skreślić!)

1. **Nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej
2. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku **nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)*** działalności gospodarczej
3. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
4. W okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej nie podejmę zatrudnienia.
5. W okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej nie zawieszę jej wykonywania
6. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem(am)/byłem(am) karany(a)*** za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks karny.
7. **Nie złożyłem(am)/złożyłem(am)*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpieniu do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
8. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **nie odmówiłem(am)/odmówiłem(am)*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy.
9. **Nie przerwałem(am)/przerwałem(am)*** z własnej winy szkolenia, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywana prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie..
10. Po skierowaniu **nie podjąłem(am)/podjąłem(am)** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
11. **Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku
12. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 m-cy. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
13. Mój małżonek **prowadzi/nie prowadzi*** działalność gospodarczą.
14. Przyznane środki **nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane*** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
15. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
16. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z dokonanymi czynnościami, w rozumieniu ustawy z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883 z późn. zm.).
17. Zapoznałem(am) się z **Regulaminem przyznawania bezrobotnym jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, na założenie spółdzielni lub przystąpienie do istniejącej spółdzielni socjalnej oraz refundacji pracodawcy kosztów wyposażenia i doposażenia stanowisk pracy dla skierowanego bezrobotnego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Żarach**
18. **Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

Żary, dnia

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Wykaz załączników do wniosku:

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej.(Załącznik Nr 1)
2. Oświadczenie bezrobotnego (Załącznik nr 2)
3. Dokument potwierdzający formę użytkowania lokalu:
 - lokal własny – wypis z księgi wieczystej lub inny dokument potwierdzający własność,
 - lokal wynajęty – przedwstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia (na okres nie krótszy niż 12 miesięcy od rozpoczęcia planowanej działalności),
4. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy(świadectwa pracy, świadectwa szkolne, ukończone kursy, szkolenia, licencje, certyfikaty)
5. Deklaracje współpracy i listy intencyjne dotyczące planowanej działalności,
6. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu wnioskowanych środków (Załącznik nr 3 i Załącznik nr 4)
7. Oświadczenie bezrobotnego o otrzymanej pomocy de minimis (Załącznik nr 5)
8. Wypełniony formularz informacji o pomocy de minimis otrzymanej w okresie dwóch kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy wraz z zaświadczeniami. (załącznik nr 6)
9. W przypadku, gdy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą – kserokopia decyzji o wykreśleniu działalności gospodarczej z ewidencji.
10. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka do wniosku należy dołączyć kopie dokumentu potwierdzającego rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej.

Uwaga!

1. Złożenie wniosku nie zwalnia osób bezrobotnych z obowiązku stawiania się w wyznaczonym terminie w Urzędzie Pracy.
2. Wszystkie kserokopie dokumentów dołączonych do wniosku muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
3. Wnioski nie kompletne złożone nie podlegają rozpatrzeniu.

Analiza finansowa przychodów i kosztów działalności – należy wypełnić poniższe zestawienie kosztów i przychodów z uwzględnieniem 1 roku działalności

	Wyszczególnienie:	Pierwszy miesiąc działalności	Pierwsze 12 miesięcy działalności
A.	Przychody, w tym:		
1.	Z działalności handlowej		
2.	Z działalności produkcyjnej		
3.	Z działalności usługowej		
4.	Inne		
B.	Koszty, w tym:		
1.	Zakup towarów		
2.	Zakup surowców/materiałów		
3.	Najem lokalu		
4.	Opłaty eksploatacyjne (energia, gaz, woda)		
5.	Opłaty telekomunikacyjne (telefon, Internet)		
6.	Koszty transportu (paliwo-własne, usługi-obce)		
7.	Księgowość, usługi administracyjne		
8.	Reklama, promocja, marketing		
9.	Amortyzacja zakupionych urządzeń		
10.	Ubezpieczenie		
11.	Podatki lokalne		
12.	Wynagrodzenie zatrudnionych pracowników (ZUS+ narzuty na wynagrodzenie)		
13.	Inne.....		
C.	Składki na ubezpieczenie społeczne własne (ZUS)		
D.	Zysk brutto: A- (B+C)		
E.	Składki na ubezpieczenie zdrowotne własne		
F.	Podatek dochodowy (rodzaj opodatkowania).....		
G.	Zysk netto D- (F-E)		
H.	VAT do zapłaty (w przypadku płatników podatku VAT)		
I.	Zysk do podziału (G-H)		

Bezrobotnego ubiegającego się o udzielenie jednorazowo środków Funduszu Pracy na podjęcie własnej działalności gospodarczej:

Niniejszym oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o:

1. Nie dokonywaniu żadnych formalności związanych z rozpoczęciem działalności gospodarczej m.in.
 - dokonywaniu wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
 - zawieranie umowy o najem/dzierżawę lokalu (związanej z uiszczaniem opłat),
 - zakładaniu konta firmowego w banku ,
 - dokonywaniu zakupów określonych we wniosku,przed podpisaniem umowy w sprawie przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej
2. W przypadku uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego istnieje inna procedura realizacji umowy niż w przypadku finansowania z Funduszu Pracy tj:
 - spotkania z Doradcą Zawodowym/Psychologiem,
 - inne (wymagane harmonogramy projektów),co wiąże się z przesunięciem/wydłużeniem okresu realizacji umowy.
3. Procedurze związanej z realizacją wniosku tj:
 - a) złożenie wniosku (uzupełnionego kompletnie) wraz z niezbędnymi załącznikami,
 - b) rozpatrzenie wniosku przez Zespół ds. opiniowania wniosków w sprawie organizacji dodatkowych miejsc pracy i szkoleń w ramach programów rynku pracy - Uczestnictwo osoby zainteresowanej,
 - c) pisemna opinia Zespołu ds. opiniowania wniosków w sprawie organizacji dodatkowych miejsc pracy i szkoleń w ramach programów rynku pracy (pozytywna, negatywna)
 - d) dostarczenie niezbędnych dokumentów w celu zabezpieczenia prawnego umowy tj. w przypadku weksla in blanco- zaświadczeń poręczycieli o osiągniętych dochodach z 3 ostatnich miesięcy w przypadku osób pracujących, a w przypadku osób prowadzących własną działalność gospodarczą zaświadczeń z Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nie zaleganiu w opłatach, zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, PIT-36 ,udokumentowane dochody z 3 ostatnich miesięcy
 - e) dostarczenie dokumentów niezbędnych do prowadzenia działalności tj: umowę najmu/dzierżawy /bezpłatnego użytkowania lokalu, decyzję sanepidu oraz innych,
 - f) ustalenie terminu stawiennictwa się wnioskodawcy i poręczycieli wraz ze współmałżonkami w celu podpisania niezbędnych dokumentów (osoby powinny przedstawić dowód osobisty),
 - g) podpisanie umowy w sprawie przyznania jednorazowych środków na podjęcie własnej działalności gospodarczej,
 - h) przelanie przez Urząd przyznanych środków na konto Wnioskodawcy w ciągu 30 dni,
 - i) dokonanie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz dostarczenie go do Urzędu wraz z zaświadczeniem o nadaniu numeru, oświadczeniem o wyborze formy opodatkowania, zaświadczeniem o zgłoszeniu działalności gospodarczej do ZUS,
 - j) wydatkowanie przyznanych środków zgodnie z zawartą umową z zachowaniem wymaganych terminów oraz złożenie rozliczenia zawierającego zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie na poszczególne towary i usługi ujęte w specyfikacji w rozliczeniu wykazywane będą kwoty z uwzględnieniem podatku od towarów i usług, rozliczenie zawierać będzie informację czy przysługuje prawo obniżania kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności
 - k) dostarczenie do Urzędu faktur, rachunków, umów kupna-sprzedaży (w ciągu 60 dni od daty rozpoczęcia działalności gospodarczej),
 - l) dokonaniu zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków
 - m) prowadzenie działalności zgodnie z zawartą umową,

Zapoznałem(am) się z treścią niniejszego oświadczenia oraz uzyskałem(am) jeden jego egzemplarz

Żary, dnia

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Bezrobotnego ubiegającego się o udzielenie jednorazowo środków Funduszu Pracy na podjęcie własnej działalności gospodarczej:

Niniejszym oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o:

1. Nie dokonywaniu żadnych formalności związanych z rozpoczęciem działalności gospodarczej m.in.
 - dokonywaniu wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
 - zawieranie umowy o najem/dzierżawę lokalu (związanej z uiszczaniem opłat),
 - zakładaniu konta firmowego w banku ,
 - dokonywaniu zakupów określonych we wniosku,przed podpisaniem umowy w sprawie przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej
2. W przypadku uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego istnieje inna procedura realizacji umowy niż w przypadku finansowania z Funduszu Pracy tj:
 - spotkania z Doradcą Zawodowym/Psychologiem,
 - inne (wymagane harmonogramy projektów),co wiąże się z przesunięciem/wydłużeniem okresu realizacji umowy.
3. Procedurze związanej z realizacją wniosku tj:
 - a) złożenie wniosku (uzupełnionego kompletnie) wraz z niezbędnymi załącznikami,
 - b) rozpatrzenie wniosku przez Zespół ds. opiniowania wniosków w sprawie organizacji dodatkowych miejsc pracy i szkoleń w ramach programów rynku pracy - Uczestnictwo osoby zainteresowanej,
 - c) pisemna opinia Zespołu ds. opiniowania wniosków w sprawie organizacji dodatkowych miejsc pracy i szkoleń w ramach programów rynku pracy (pozytywna, negatywna)
 - d) dostarczenie niezbędnych dokumentów w celu zabezpieczenia prawnego umowy tj. w przypadku weksla in blanco- zaświadczeń poręczycieli o osiągniętych dochodach z 3 ostatnich miesięcy w przypadku osób pracujących, a w przypadku osób prowadzących własną działalność gospodarczą zaświadczeń z Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nie zaleganiu w opłatach, zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, PIT-36 , udokumentowane dochody z 3 ostatnich miesięcy
 - e) dostarczenie dokumentów niezbędnych do prowadzenia działalności tj: umowę najmu/dzierżawy /bezpłatnego użytkowania lokalu, decyzję sanepidu oraz innych,
 - f) ustalenie terminu stawiennictwa się wnioskodawcy i poręczycieli wraz ze współmałżonkami w celu podpisania niezbędnych dokumentów (osoby powinny przedstawić dowód osobisty),
 - g) podpisanie umowy w sprawie przyznania jednorazowych środków na podjęcie własnej działalności gospodarczej,
 - h) przelanie przez Urząd przyznanych środków na konto Wnioskodawcy w ciągu 30 dni,
 - i) dokonanie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz dostarczenie go do Urzędu wraz z zaświadczeniem o nadaniu numeru REGON, oświadczeniem o wyborze formy opodatkowania, zaświadczeniem o zgłoszeniu działalności gospodarczej do ZUS,
 - j) wydatkowanie przyznanych środków zgodnie z zawartą umową z zachowaniem wymaganych terminów oraz złożenie rozliczenia zawierającego zestawienie kwot wydatkowanych od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie na poszczególne towary i usługi ujęte w specyfikacji w rozliczeniu wykazywane będą kwoty z uwzględnieniem podatku od towarów i usług, rozliczenie zawierać będzie informację czy przysługuje prawo obniżania kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności
 - k) dostarczenie do Urzędu faktur, rachunków, umów kupna-sprzedaży (w ciągu 60 dni od daty rozpoczęcia działalności gospodarczej),
 - l) dokonaniu zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanych środków
 - m) prowadzenie działalności zgodnie z zawartą umową,

Zapoznałem(am) się z treścią niniejszego oświadczenia oraz uzyskałem(am) jeden jego egzemplarz

Żary, dnia

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

Załącznik nr 3

imię i nazwisko

adres

miejsowość, data

PESEL

seria i numer dowodu osobistego.....

wydany przezdnia.....

Niniejszym oświadczam, że: jestem zatrudniony/a u pracodawcy:

...../nazwa oraz adres firmy/

na stanowisku

na podstawie umowy o pracę zawartej na czas /określony-data / nieokreślony/

z przeciętnym wynagrodzeniem brutto złotych z ostatnich 3 miesięcy w wysokości / m-c
(słownie złotych)

▪ **Korzystam/nie korzystam** z pożyczek kredytów.....

/podać kwotę zadłużenia oraz wysokość m-ce raty/

▪ Wynagrodzenie powyższe **jest/ nie jest** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów
w kwocie...../ m-c (słownie złotych)

▪ Aktualnie **znajduje się/ nie znajduje się** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

▪ Wskazany powyżej Pracodawca **jest/ nie jest** w stanie likwidacji lub upadłości.

▪ **Nie zawarłem/am** z tut. Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenie lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), które nie zostały zakończone oraz ,

▪ Do dnia podpisania umowy przez w/w **nie poręczyłem/am** w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenie lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), które nie zostały zakończone.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Żarach moich danych osobowych dla celów związanych ze wskazaną wyżej sprawą (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133, poz. 883).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § Kodeksu Karnego „za składanie fałszywych zeznań” oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczenie współmałżonków poręczyciela

Ja niżej podpisany/ a

Legitymujący/ a się dowodem osobistym seriinr wyrażam zgodę, aby mój współmałżonek był poręczycielem
Pani/ a

w przypadku przyznania wyżej wymienionej (- mu) przez Powiatowy Urząd Pracy w Żarach jednorazowo środków na podjęciem działalności gospodarczej.

.....
data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

Załącznik nr 4

imię i nazwisko.....

adres

miejsce, data

PESEL

seria i numer dowodu osobistego.....

wydany przezdnia.....

Niniejszym oświadczam, że: jestem zatrudniony/a u pracodawcy:

...../nazwa oraz adres firmy/

na stanowisku

na podstawie umowy o pracę zawartej na czas /określony-data / nieokreślony/

z przeciętnym wynagrodzeniem brutto złotych z ostatnich 3 miesięcy w wysokości / m-c

(słownie złotych)

▪ **Korzystam/nie korzystam** z pożyczek kredytów.....

/podać kwotę zadłużenia oraz wysokość m-ce raty/

▪ Wynagrodzenie powyższe **jest/ nie jest** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów w kwocie...../ m-c (słownie złotych)

▪ Aktualnie **znajduje się/ nie znajduje się** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

▪ Wskazany powyżej Pracodawca **jest/ nie jest** w stanie likwidacji lub upadłości.

▪ **Nie zawarłem/am** z tut. Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), które nie zostały zakończone oraz ,

▪ Do dnia podpisania umowy przez w/w **nie poręczyłem/am** w tut. Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS lub PFRON), które nie zostały zakończone.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Żarach moich danych osobowych dla celów związanych ze wskazaną wyżej sprawą (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133, poz. 883).

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § Kodeksu Karnego „za składanie fałszywych zeznań” oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

.....
data i czytelny podpis

Oświadczenie współmałżonków poręczyciela

Ja niżej podpisany/ a

Legitymujący/ a się dowodem osobistym seriinr wyrażam zgodę, aby mój współmałżonek był poręczycielem Pani/ a

w przypadku przyznania wyżej wymienionej (- mu) przez Powiatowy Urząd Pracy w Żarach jednorazowo środków na podjęciem działalności gospodarczej.

.....
data i czytelny podpis

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO
(dotyczy otrzymanej pomocy de minimis)

.....
(miejscowość i data)

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 223§1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie przyznania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej

- - otrzymałem / nie otrzymałem* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
Łącznie					

*niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)