Data wpływu .....

Powiatowy Urząd Pracy

w Żarach

WSPÓLNY WNIOSEK O UDZIELENIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY OSOBOM BEZROBOTNYM- CZŁONKOM ZAŁOŻYCIELOM *SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ*

Podstawa prawna:

1. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. nr 69 poz. 415 z późn. zm);
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2012 roku w sprawie przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych (Dz. U. z 2012 poz. 456)

Członkowie założyciele Spółdzielni Socjalnej :

1. Imię i nazwisko ……....
   adres do korespondencji ……....
2. Imię i nazwisko ……....
   adres do korespondencji ……....
3. Imię i nazwisko ……....
   adres do korespondencji ……..
4. Imię i nazwisko ……....
   adres do korespondencji ……
5. Imię i nazwisko ……....
   adres do korespondencji ……
6. Imię i nazwisko ……....
   adres do korespondencji ……

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCACH

Założyciel 1.

1. Imię i nazwisko .....
   data urodzenia..... Imię ojca.....
2. Adres zameldowania .....
   Numer telefonu ..... Numer NIP.....
3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....
   przez ..... Numer Pesel .....
4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....
5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....
   .....
7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....
   z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....
9. Stan cywilny: ……

Założyciel 2.

1. Imię i nazwisko .....
   data urodzenia..... Imię ojca.....
2. Adres zameldowania .....
   Numer telefonu ..... Numer NIP.....
3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....
   przez ..... Numer Pesel .....
4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....
5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....
   .....
7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....
   z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....
9. Stan cywilny: ……

Założyciel 3.

1. Imię i nazwisko .....

data urodzenia..... Imię ojca.....

2. Adres zameldowania .....

Numer telefonu ..... Numer NIP.....

3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....

przez ..... Numer Pesel .....

4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....

5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....

6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....

.....

7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....

8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....

z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....

10.Stan cywilny: …….

<u>Założyciel 4</u>.

1. Imię i nazwisko .....

data urodzenia..... Imię ojca.....

2. Adres zameldowania .....

Numer telefonu ..... Numer NIP.....

3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....

przez ..... Numer Pesel .....

4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....

5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....

6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....

.....

7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....

8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....

z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....

11.Stan cywilny: ……

<u>Założyciel 5</u>.

1. Imię i nazwisko .....

data urodzenia..... Imię ojca.....

2. Adres zameldowania .....

Numer telefonu ..... Numer NIP.....

3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....

przez ..... Numer Pesel .....

4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....
5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....

.....

7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....

z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....

12.Stan cywilny: ……

Założyciel 6.

1. Imię i nazwisko .....

data urodzenia..... Imię ojca.....

2. Adres zameldowania .....

Numer telefonu ..... Numer NIP.....

3. Dowód osobisty: seria .....nr ..... wydany dnia .....

przez ..... Numer Pesel .....

4. Wykształcenie ..... wyuczony zawód .....
5. Zawód (y) wykonywany (e) ..... Łączny staż pracy .....
6. Ostatnie miejsce pracy i ostatnie stanowisko .....

.....

7. Sposób rozwiązania umowy o pracę .....
8. Data rejestracji w Urzędzie Pracy w Żarach jako osoba bezrobotna .....

z prawem do zasiłku ..... bez prawa do zasiłku .....

9. Stan cywilny: ……

II. Wnioskowana kwota : łącznie: ……..… zł

Założyciel 1. …….. wnosi o udzielenie środków w wysokości : …… (słownie: ….....……...)
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

Założyciel 2. …….. wnosi o udzielenie środków w wysokości : …… (słownie: ….....……...)
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

Założyciel 3. …….. wnosi o udzielenie środków w wysokości : …… (słownie: ….....……...)
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

Założyciel 4. …….. wnosi o udzielenie środków w wysokości : …… (słownie: ….....……...)
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

Założyciel 5. …….. wnosi o udzielenie środków w wysokości …… (słownie: ….....……...)
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

Założyciel 6. …….. wnosi o udzielenie środków w wysokości : …… (słownie: ….....……...)
z przeznaczeniem szczegółowo określonym w pkt. 10. „Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

III. Rodzaj działalności gospodarczej, którą ma prowadzić spółdzielnia socjalna z podaniem symbolu podklasy rodzaju działalności określonej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)

a.) ……...
PKD ……..

b.) ……...
PKD ……..

c.) ……...
PKD ……..

d.) ……...
PKD ……..

e.) ……...
PKD ……..

IV. Informacje o planowanym przedsięwzięciu i źródłach finansowania

1. Nazwa spółdzielni socjalnej ……..…
2. Dokładny adres siedziby spółdzielni socjalnej z podaniem prawa do lokalu .....

.....

3. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej .....
4. Krótki opis lokalizacji i rodzaju planowanej działalności .....

.....

.....

5. Opis produktu lub usługi:.....

.....

.....

.....

6. Dostawcy i odbiorcy

.....

.....

.....

7. Analiza konkurencji

.....

.....

.....

8. Planowane działania w zakresie promocji i reklamy

.....

.....

.....

9. Opis działań podjętych na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej, w tym pozyskanie lokalu, uzyskanie niezbędnych kwalifikacji, pozwoleń itp.

.....

.....

.....

10. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania ze szczególnym uwzględnieniem specyfikacji i harmonogramu wydatków w ramach wnioskowanych środków.

L.p.	Określenie rzeczowe wydatków niezbędnych do uruchomienia działalności gospodarczej przez spółdzielnie socjalna	Termin wydatku	Kwota			
			Ogółem	w tym		
				Środki własne	Fundusz Pracy	Inne (jakie?)
Założyciel 1						
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Założyciel 2						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
Założyciel 3						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
Założyciel 4						
19.						

20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
Założyciel 5						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
Założyciel 6						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
	RAZEM					

V. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków.

Formy zabezpieczenia	***Założyciel 1***	***Założyciel 2***	***Założyciel 3***	***Założyciel 4***	***Założyciel 5***	***Założyciel 6***
poręczenie						
weksel in blanco poręczony						
zastaw na prawach lub rzeczach						
blokada rachunku bankowego						
gwarancja bankowa						
akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika						

W odpowiednich polach należy wstawić znak X

Podpisy Założycieli: 1..... 2.....

3..... 4.....

5..... 6.....

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU:

1. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej spółdzielni socjalnej.
2. Oświadczenia członków założycieli.
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 wnioskodawców,
5. Dokumenty niezbędne do założenia spółdzielni socjalnej:
   a) kopia protokołu założycielskiego Walnego Zgromadzenia,
   b) aktualną listę wszystkich członków spółdzielni zawierającą ich oryginalne podpisy,
   c) kopię uchwały o założeniu spółdzielni socjalnej,
   d) kopię uchwały o powołaniu zarządu spółdzielni socjalnej,
   e) kopia uchwały o przyjęciu statutu wraz z załączonym statutem,
   f) kopia uchwały członków spółdzielni o wyznaczeniu daty rozpoczęcia działalności gospodarczej,
6. Deklaracje współpracy i listy intencyjne dotyczące planowanej działalności,
7. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu wnioskowanych środków.
8. W przypadku, gdy wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą – kserokopia decyzji o wykreśleniu działalności gospodarczej z ewidencji.
9. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka do wniosku należy dołączyć kopie dokumentu potwierdzającego rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej.
10. Wypełniony formularz informacji o pomocy de minimis otrzymanej w okresie dwóch kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy wraz z zaświadczeniami.
11. Bezrobotny zamierzający przystąpić do istniejącej spółdzielni socjalnej dołącza także do wniosku pisemną informację tej spółdzielni o:

a) przyjęciu bezrobotnego do spółdzielni socjalnej jako członka, po wniesieniu wpłaty w wysokości określonej w zobowiązaniu,
b) niezaleganiu przez spółdzielnię socjalną w dniu wydania informacji z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, innych danin publicznych oraz nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
c) nie znajdowaniu się spółdzielni socjalnej w stanie likwidacji.

Przedłożone kserokopie dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

Załącznik Nr 1

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

L.p.	Wyszczególnienie	Miesięczne w zł	Roczne w zł
1.	Przychody:		
2.	Koszty, w tym:		
	- materiały podstawowe		
	- narzędzia i pomoce		
	- najem lokalu		
	- wynagrodzenia pracowników		
	- narzuty na wynagrodzenia		
	- usługi obce		
	- telekomunikacja		
	- energia, woda, gaz		
	- transport		
	- ubezpieczenia majątkowe		
	- rachunkowość		
	- reklama		
	- amortyzacja		
	- inne koszty (ZUS)		
	- inne koszty		
	- inne koszty		
	- podatki lokalne		
3.	VAT do zapłaty		
4.	Zysk brutto (1-2)		
5.	Podatek dochodowy.		
6.	Zysk netto (4 –5)		
7.	Zysk do podziału (6-3)		

PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W FORMIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ Z UWZGLĘDNIENIEM KOSZTÓW DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ
(reintegracji zawodowej i reintegracji społecznej)

KALKULACJA KOSZTÓW I PRZYCHODÓW Z DZIAŁALNOŚCI					
I.	**PRZYCHODY:**	Kwartał I	Kwartał II	Kwartał III	Kwartał IV
1	Ze sprzedaży usług				
2	Z działalności handlowej				
3	Z działalności produkcyjnej				
4	Z działalności statutowej				
5	Zwrot ZUS za..... pracowników				
6	Udziały i wpisowe od członków.....				
7	Pożyczki, kredyty, dotacje celowe				
	RAZEM PRZYCHODY				
II.	**KOSZTY:**				
1	Zakup materiałów i surowców do realizacji projektowanych działań spółdzielni				
2	Koszt zleceń (pracownicy zewnętrzni)				
3	Wynagrodzenie i pochodne (+ZUS) za członków				
4	Materiały nieprodukcyjne: materiały biurowe i inne związane z działalnością spółdzielni				
5	Czynsz za wynajem pomieszczeń dzierżawionych przez spółdzielnie				
6	Energia w pomieszczeniach dzierżawionych				
7	Paliwo + koszty utrzymania samochodu, w tym ubezpieczenie i serwis				
8	Reklama				
9	Koszty telekomunikacyjne				
10	Koszty remontów bieżących				
11	Koszty bankowe w tym :				
	- prowizje za operacje				
	- opłata stała za prowadzenie rachunku				
	- odsetki kredytów				
12	Ubezpieczenia w tym:				
	- osobowe + usługi				
13	Usługi obce- podać jakie (np. usługi księgowe, transportowe)				
	RAZEM KOSZTY				
III.	**DOCHÓD BRUTTO** (przychody- koszty)				
IV.	Fundusz reintegracyjny zgodnie z art. 10 ustawy o spółdzielniach socjalnych z dnia 27 kwietnia 2006 roku nie podlegających opodatkowaniu min. 40 %				
V	Podatek dochodowy od nadwyżki bilansowej (19%)				
VI	Dochód netto (przeznaczone na fundusz zasobowy min. 40% i inwestycyjny)				

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJACEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

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. ***Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)**** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
5. 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.
6. ***Nie posiadam*/ posiadam**** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
7. ***Nie złożyłem(am)/złożyłem(am*)*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie 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 z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
9. ***Nie przerwałem(am)/ przerwałem(am)**** z własnej winy szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
10. Po skierowaniu ***nie podjąłem(am)/podjąłem(am)*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inna formę pomocy określoną w ustawie.
11. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
12. Mój małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi*** działalności gospodarczej.
13. Przyznane środki ***nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane**** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
14. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
15. 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.).

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Żary, dnia ....

Czytelny podpis wnioskodawcy

Opinia Pośrednika Pracy (pok. Nr 3, parter)

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku ***odmówił – nie odmówił*** * bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....

Data, pieczątka i podpis

Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

Data, pieczątka i podpis

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJACEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Niniejszym oświadczam, że: *(*niepotrzebne skreślić)*

16. ***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.
17. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku ***nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)**** działalności gospodarczej
18. ***Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)**** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
19. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
20. 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.
21. ***Nie posiadam*/ posiadam**** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
22. ***Nie złożyłem(am)/złożyłem(am*)*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
23. 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 z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
24. ***Nie przerwałem(am)/ przerwałem(am)**** z własnej winy szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
25. Po skierowaniu ***nie podjąłem(am)/podjąłem(am)*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inna formę pomocy określoną w ustawie**.**
26. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
27. Mój małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi*** działalności gospodarczej.
28. Przyznane środki ***nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane**** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
29. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
30. 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.).

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Żary, dnia ....

Czytelny podpis wnioskodawcy

Opinia Pośrednika Pracy (pok. Nr 3, parter)

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku ***odmówił – nie odmówił*** * bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....

Data, pieczątka i podpis

Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

Data, pieczątka i podpis

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJACEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Niniejszym oświadczam, że: *(*niepotrzebne skreślić)*

31. ***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.
32. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku ***nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)**** działalności gospodarczej
33. ***Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)**** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
34. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
35. 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.
36. ***Nie posiadam*/ posiadam**** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
37. ***Nie złożyłem(am)/złożyłem(am*)*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
38. 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 z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
39. ***Nie przerwałem(am)/ przerwałem(am)**** z własnej winy szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
40. Po skierowaniu ***nie podjąłem(am)/podjąłem(am)*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inna formę pomocy określoną w ustawie**.**
41. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
42. Mój małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi*** działalności gospodarczej.
43. Przyznane środki ***nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane**** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
44. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
45. 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.).

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Żary, dnia ....

Czytelny podpis wnioskodawcy

Opinia Pośrednika Pracy (pok. Nr 3, parter)

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku ***odmówił – nie odmówił*** * bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....

Data, pieczątka i podpis

Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

Data, pieczątka i podpis

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJACEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Niniejszym oświadczam, że: *(*niepotrzebne skreślić)*

46. ***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.
47. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku ***nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)**** działalności gospodarczej
48. ***Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)**** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
49. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
50. 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.
51. ***Nie posiadam*/ posiadam**** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
52. ***Nie złożyłem(am)/złożyłem(am*)*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
53. 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 z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
54. ***Nie przerwałem(am)/ przerwałem(am)**** z własnej winy szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
55. Po skierowaniu ***nie podjąłem(am)/podjąłem(am)*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inna formę pomocy określoną w ustawie**.**
56. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
57. Mój małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi*** działalności gospodarczej.
58. Przyznane środki ***nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane**** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
59. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
60. 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.).

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Żary, dnia ....

Czytelny podpis wnioskodawcy

Opinia Pośrednika Pracy (pok. Nr 3, parter)

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku ***odmówił – nie odmówił*** * bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....

Data, pieczątka i podpis

Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

Data, pieczątka i podpis

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJACEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Niniejszym oświadczam, że: *(*niepotrzebne skreślić)*

61. ***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.
62. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku ***nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)**** działalności gospodarczej
63. ***Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)**** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
64. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
65. 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.
66. ***Nie posiadam*/ posiadam**** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
67. ***Nie złożyłem(am)/złożyłem(am*)*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
68. 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 z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
69. ***Nie przerwałem(am)/ przerwałem(am)**** z własnej winy szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
70. Po skierowaniu ***nie podjąłem(am)/podjąłem(am)*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inna formę pomocy określoną w ustawie**.**
71. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
72. Mój małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi*** działalności gospodarczej.
73. Przyznane środki ***nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane**** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
74. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
75. 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.).

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Żary, dnia ....

Czytelny podpis wnioskodawcy

Opinia Pośrednika Pracy (pok. Nr 3, parter)

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku ***odmówił – nie odmówił*** * bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....

Data, pieczątka i podpis

Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

Data, pieczątka i podpis

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO UBIEGAJACEGO SIĘ O UDZIELENIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Niniejszym oświadczam, że: *(*niepotrzebne skreślić)*

76. ***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.
77. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku ***nie prowadziłem(am)/prowadziłem(am)**** działalności gospodarczej
78. ***Nie posiadałem(am)/posiadałem(am)**** wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
79. Przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
80. 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.
81. ***Nie posiadam*/ posiadam**** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
82. ***Nie złożyłem(am)/złożyłem(am*)*** wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
83. 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 z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
84. ***Nie przerwałem(am)/ przerwałem(am)**** z własnej winy szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
85. Po skierowaniu ***nie podjąłem(am)/podjąłem(am)*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inna formę pomocy określoną w ustawie**.**
86. Rezygnuję z możliwości zawieszenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia działalności gospodarczej.
87. Mój małżonek (ka) **prowadzi/nie prowadzi*** działalności gospodarczej.
88. Przyznane środki ***nie zostaną wykorzystane/ zostaną wykorzystane**** na przejęcie działalności gospodarczej po członku rodziny.
89. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
90. 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.).

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Żary, dnia ....

Czytelny podpis wnioskodawcy

Opinia Pośrednika Pracy (pok. Nr 3, parter)

Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku ***odmówił – nie odmówił*** * bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....

Data, pieczątka i podpis

Opinia doradcy zawodowego (pok. nr 25, II piętro PUP) na temat predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

..... Data, pieczątka i 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)

UWAGA!

Dane ujęte w pkt. 5-8 części A i w części C powinny dotyczyć planowanej działalności, w odniesieniu do której wnioskodawca chce otrzymać pomoc de minimis.

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. (Dz.U. 53. Poz. 311)

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko albo nazwa

.....

.....

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

.....

.....

.....

.....

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę[1)]

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....

5.

Forma prawna [2)]	
przedsiębiorstwo państwowe	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. nr 50, poz. 331 z późn. zm.	
inna forma prawna (podać jaka)	

6.

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 06 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. WE L 214 z 09.08.2008, str. 3)[2)]	
1) mikroprzedsiębiorstwo	
2) małe przedsiębiorstwo	
3) średnie przedsiębiorstwo	
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3	

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885 z późn. zm)

.....

8. Data utworzenia

.....

[1)] Należy wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031 z późn. zm.).[)] Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

C. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis

	Tak	Nie
Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:		
1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury[6]?		
2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?		
3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?		
4) w sektorze węglowym[7]?		
5) w sektorze transportu drogowego [8]? Jeśli tak to:		
a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego?		
b) Czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)?		

*Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem **X***

....

Miejscowość, data ***Podpis***

[3]Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 roku w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str. 22 z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 4,t. 4 str.198)

[4] Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 roku w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 02.08.2002, str. 1 z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t. 2, str. 170).

[5] W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. nr 125, poz. 874, z późn. zm.)