***znak sprawy: CI .5110. …………….. .2024***

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

(data wpływu do PUP, poz. w rejestrze)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Jeleniej Górze**

**W N I O S E K**

**o przyznanie z Funduszu Pracy (Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

*na zasadach określonych w art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 735 ze zm.) oraz Rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14.07.2017r. w sprawie dokonywania  
 z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 243 ze zm.) oraz obowiązujących zasad przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze,*

***UWAGA:***

* *Złożenie wniosku nie wywołuje skutków prawnych zobowiązujących do zawarcia umowy o dofinansowanie.*
* *Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.*
* *Złożenie wniosku nie zwalnia Wnioskodawcy z obowiązku stawiania się na wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w wyznaczonych terminach.*
* *Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu umowy   
  o dofinansowanie i otrzymaniu środków dotacji na konto Wnioskodawcy.*

1. **DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY**
2. Kategoria Wnioskodawcy:

- **bezrobotny,**  - **absolwent CIS,**  - **absolwent KIS,**  - **opiekun  \*)**

1. Imię i nazwisko .....................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIP: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dofinansowanie stanowi pomoc de minimis, stąd konieczność podania numeru  NIP Wnioskodawcy, (nie dotyczy osób, którym nigdy nie został nadany nr NIP) |

1. Adres zameldowania:

stały: ...................................................................................................................................................................................................................................

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)*

tymczasowy: ....................................................................................................................................................................................................................

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)*

adres zamieszkania:

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

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)*

adres do korespondencji:

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

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)*

1. Telefon: ………………………………………… e-mail: ….......................................................................... @ ............................................................
2. Seria i nr dowodu osobistego: …………………………………….……… ważny do dnia : …………………..……….……………….
3. **INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM WNIOSKODAWCY**

- **posiadam** osobisty rachunek bankowy,  - **nie posiadam** osobistego rachunku bankowego **\*)**

Numer rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa banku prowadzącego rachunek:

…………………………………………………………………..……………………………………………………………….………………………………

W załączeniu do wniosku przedkładam potwierdzenie w formie:

- umowy z bankiem,  - zaświadczenia z banku,  - wydruku z rachunku bankowego **\*)**

*Uwaga:*

***Rachunek ten w przyszłości będzie służył do przelania środków dofinansowania.***

***W przedstawionym dokumencie dot. rachunku bankowego musi być uwidoczniony numer rachunku bankowego oraz dane właściciela ! Nie dołączać całych umów z bankami, wystarczy strona z danymi Wnioskodawcy oraz numerem rachunku.***

1. **INFORMACJE O STANIE RODZINNYM**
2. Mój stan cywilny to: .  - **WOLNY**,  - **POZOSTAJĘ W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM**

1. Pozostając w związku małżeńskim: **\*)**

Posiadam rozdzielność majątkową  - **TAK**,  - **NIE**

Pozostaję w separacji sądowej  **- TAK,**  - **NIE**

1. Działalność gospodarcza prowadzona przez współmałżonka Wnioskodawcy - również

w przypadku ustanowienia rozdzielności majątkowej:

- **prowadzi/- ł działalność gospodarczą**,  - **nie prowadzi/- ł działalności gospodarczej,**

* *rodzaj prowadzonej działalności: ………………………….…………………………………………………….……………………………….*
* *data rozpoczęcia działalności: ………………………………………., data zakończenia działalności: ….…………………………………*

*przyczyna likwidacji działalności: ……………………….……………………………….…………………………………………………………*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIP:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Regon: |  |

**BIZNESPLAN**

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**
2. **Kwota wnioskowanych środków z Urzędu brutto:** .................................................................................................... zł
3. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z **PKD 2007** *(podać: 4-cyfry + litera bez kropek)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

1. **przeważającej działalności:**
2. pozostałych działalności*: (podać maksymalnie 2)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Opis działalności gospodarczej - *(opisać podstawową działalność – co, gdzie, dla kogo będzie świadczone, sprzedawane, co będzie przedmiotem działalności - źródłem przychodu, czyli za co będą płacić klienci)*

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

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

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

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

1. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej: .....................................................................................................

**(wpisać: miesiąc i rok)**

1. Uwarunkowania i regulacje prawne dotyczące planowanej działalności.
2. Czy planowana działalność wymaga posiadania pozwoleń, koncesji, uprawnień, licencji, warunkujących prowadzenie planowanej działalności gospodarczej: **\*)**

- **NIE** są wymagane pozwolenia, koncesje, uprawnienia, licencje do prowadzenia planowanej działalności,

- **TAK** są wymagane pozwolenia, koncesje, uprawnienia, licencje do prowadzenia planowanej działalności

oraz  **posiadam**,  **nie posiadam** wymagane/-ych pozwolenia/-ń, koncesji, uprawnień, licencji do prowadzenia planowanej działalności.

1. Proszę wymienić posiadane pozwolenia, koncesje, uprawnienia, licencje **i załączyć do wniosku**:

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

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

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

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

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

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

1. Deklarowany okres prowadzenia działalności gospodarczej :

- ustawowe 12 miesięcy licząc od daty rozpoczęcia wg CEIDG

- dłużej niż 12 miesięcy (co najmniej o 30 dni)

1. Kwalifikacje zawodowe Wnioskodawcy:
2. Wykształcenie: ...........................................................................................................................................................................................................

***(wpisać: podstawowe, gimnazjalne, zawodowe, średnie, pomaturalne (policealne), wyższe)***

1. Zawód/-y wyuczony/-e/ -specjalność: .....................................................................................................................................................
2. Zawód/-y dotychczas wykonywany/-e: ................................................................................................................................................
3. Działalność gospodarcza prowadzona dotychczas przez Wnioskodawcę:

- prowadziłem/-am działalność gospodarczą,  - nie prowadziłem/-am działalności gospodarczej,

* *rodzaj prowadzonej działalności: ………………………….…………………………………………………….……………………………….*
* *data rozpoczęcia działalności: ………………………………………., data zakończenia działalności: ….…………………………………*
* *przyczyna likwidacji działalności: ……………………….……………………………….……………………………………………………….*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIP:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Regon: |  |

1. **Posiadane doświadczenie zawodowe (na podstawie umów o pracę, umów zlecenia)** zgodne lub zbieżne z planowaną działalnością, w tym odbyte praktyki, staże: *(opisać posiadane doświadczenie   
    w dziedzinie takiej jak planowana działalności lub zbieżnej z nią -– dokumenty załączyć do wniosku)*

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

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

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

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

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

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

1. Posiadane doświadczenie w dziedzinie planowanej działalności udokumentowane w **formie własnego** **portfolio, opinii klientów, listów polecających**: *(posiadane dokumenty załączyć do wniosku)*

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

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

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

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

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

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

1. Wykształcenie, szkolenie, kurs, przydatne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej. *(wymienić odbyte szkolenia, kursy przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej – posiadane dokumenty załączyć do wniosku)*

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

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

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

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

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

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

1. Dane dotyczące rynku zbytu w zakresie zamierzonej działalności:
2. **Charakterystyka klientów** (odbiorców/konsumentów) oferowanych produktów, towarów lub usług: *(np.: liczebność, zamożność, status społeczny, lokalizacja geograficzna itp.)*

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

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

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

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

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

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

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

1. Posiadanie umów przedwstępnych odnośnie przyszłych zamówień, umów współpracy, listów intencyjnych, itp., (opisać - posiadane dokumenty załączyć do wniosku)

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

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

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

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

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

1. **Charakterystyka konkurentów:***(zajmujących się taką samą lub podobną działalnością do planowanej , świadczących dobra, usługi, produkty substytucyjne do planowanej działalności. Potencjał konkurentów, udział w rynku oraz zlokalizowanych na obszarze działania firmy Wnioskodawcy, np. co ich wyróżnia, dlaczego stanowią bezpośrednią konkurencję)*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Kluczowe czynniki sukcesu: ***co wyróżnia planowaną działalność tj. oferowaną usługę, produkt, towar wobec konkurencji, dlaczego klient wybierze Twoje usługi lub produkty a nie konkurencji jaką niepowtarzalną/specjalną wartość otrzyma klient.*** *Pomocne mogą być zidentyfikowane mocne strony w analizie SWOT mające szczególnie istotne znaczenie   
   dla powodzenia planowanego przedsięwzięcia.*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Formy promocji produktów / towarów /usług, planowanego przedsięwzięcia: (opisać sposób prezentacji swojego przedsięwzięcia i dotarcia z informacją do docelowej grupy klientów)

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma promocji** | **Uzasadnienie zastosowania danej formy promocji** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Potencjalne ryzyka jakie mogą wystąpić w planowanej działalności gospodarczej mogące przyczynić się do jej upadku oraz działania zaradcze niwelujące (przeciwdziałające) ryzykom mogącym przyczynić się do upadku planowanej działalności gospodarczej.

|  |  |
| --- | --- |
| **Potencjalne ryzyka jakie mogą wystąpić w planowanej działalności gospodarczej mogące przyczynić się do jej upadku** | **Działania zaradcze niwelujące (przeciwdziałające) ryzykom mogącym przyczynić się do upadku planowanej działalności gospodarczej** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*.*

1. Analiza SWOT - określenie mocnych, słabych stron oraz szans i zagrożeń planowanej działalności gospodarczej:

***Mocne strony*** *– wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m.in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne   
dla powodzenia przedsięwzięcia.*

***Słabe strony*** *– wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m.in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.*

|  |  |
| --- | --- |
| MOCNE STRONY | **SŁABE STRONY** |
| ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ...................................................................... | ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ...................................................................... |

***Szanse*** *– zewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.*

***Zagrożenia*** *– zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m.in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.*

|  |  |
| --- | --- |
| SZANSE | **ZAGROŻENIA** |
| ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ...................................................................... | ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ......................................................................  ...................................................................... |

1. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej adres głównego i dodatkowych miejsc wykonywania/ siedziby działalności:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przeznaczenie lokalu | Adres nieruchomości/obiektu/lokalu (kod, miejscowość, ulica, numer) | Rodzaj lokalu:  -mieszkalny  - użytkowy  - usługowy | Powierzchnia (m2) | Liczba pomieszczeń przeznaczonych do działalności | Numer księgi wieczystej |
| 1 | Siedziba firmy |  |  |  |  |  |
| 2 | Miejsce wykonywania działalności |  |  |  |  |  |
| 3. | Miejsce przechowywania sprzętu |  |  |  |  |  |

Dysponuję ww. lokalem w oparciu o:

1. umowę najmu/ umowę dzierżawy \*)
2. akt własności \*)
3. inny dokument ( wpisać jaki) …………………………..…………………………………………..

\*) niewłaściwe skreślić

*Uwaga:*

*W przypadku lokalu (nieruchomości) własnego Wnioskodawcy, który posiada księgę wieczystą, wystarczy podanie numeru księgi   
w przypadku jej braku należy przedłożyć dokument potwierdzający prawo dysponowania lokalem. Jeśli Wnioskodawca jest współwłaścicielem nieruchomości winien dołączyć zgodę pozostałych właścicieli na prowadzenie działalności gospodarczej.*

*W przypadku lokalu (nieruchomości) osób trzecich do wniosku należy załączyć dokument potwierdzający prawo dysponowania tym lokalem* ***przez okres co najmniej 24 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku****. Mogą to być umowy właściwe lub umowy przedwstępne: najmu, dzierżawy, użyczenia, przydział, zgoda zarządcy nieruchomości.*

1. Opis lokalu / nieruchomości / obiektu:
2. czy lokal / nieruchomość / obiekt jest gotowy do prowadzenia planowanej działalności ? **\*)**

- tak jest gotowy,  - wymaga adaptacji,  - wymaga generalnego remontu,

- jest w trakcie remontu / adaptacji

1. **jeśli lokal nie jest gotowy** podać zaawansowanie prac oraz termin ich zakończenia, załączyć niezbędne opinie

stosownych organów i instytucji, np., straż pożarna, Sanepid, nadzór budowlany - jeśli są niezbędne do odbioru lokalu):

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. istniejące wyposażenie lokalu/ infrastruktura techniczna: *(meble, maszyny, urządzenia itp.):*

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

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

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

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

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

1. dostępne media, z których będzie korzystał Wnioskodawca w swojej działalności: **\*)**

- c.o.,  - woda,  - en. elektryczna,  - gaz,  - internet, - inne: *(opisać jakie)*

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

1. *lokal, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza* ***posiada wszystkie wymagane prawem zgody, opinie i zezwolenia ( np. Sanepid- dot. m.in. usług fryzjerskich, kosmetycznych, gastronomicznych)***

- TAK,  - NIE,  - NIE DOTYCZY

1. w wyżej wymienionych wskazanych w cz. IV pkt 16, miejscach,  - **jest już,**  - **nie jest** **\*)** prowadzona działalność gospodarcza (*jeżeli* *jest, to podać jej* *rodzaj i przez kogo jest prowadzona*):

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

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

1. W okresie pierwszych 12-tu miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej zamierzam zatrudniać pracowników:**\*)**

- TAK,  - NIE

1. Podać liczbę osób, ich stanowiska, termin zatrudnienia, forma zatrudnienia, wymiar czasu pracy

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

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

1. Celowość zatrudnienia pracowników:

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

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

1. **KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**
2. Planowany koszt uruchomienia działalności:

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródło finansowania** | **Kwota (zł)** |
| Kwota wnioskowanego dofinansowania z Urzędu: | brutto: |

1. Koszty działalności poniesione **przed jej rozpoczęciem oraz w pierwszym miesiącu  
   jej prowadzenia** (poza dofinansowaniem z PUP):

|  |  |
| --- | --- |
| **Koszty początkowe działalności** | **Środki własne**  **(zł)** |
| ZUS (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne) |  |
| Działania promocyjne |  |
| Zakup towarów do handlu/ materiałów/ surowców do produkcji/ usług |  |
| Dzierżawa, najem lokalu *(lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu)* |  |
| Opłaty eksploatacyjne *(media, czynsz, remonty, abonamenty, inne)* |  |
| Transport, logistyka |  |
| Ubezpieczenia |  |
| Wynagrodzenia pracowników wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne |  |
| Inne koszty *(podać jakie)*  *………………………………………………………………………………………………….* |  |
| Inne koszty *(podać jakie)*  *………………………………………………………………………………………………….* |  |
| **Suma (zł)** |  |

1. Rzeczy posiadane przez Wnioskodawcę, które są niezbędne i zostaną wniesione aportem do zamierzonej działalności, tj. maszyny, urządzenia, wyposażenie, środki transportu, itp. *(wymienić   
    i podać wartość rynkową):*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / rodzaj rzeczy model, rocznik** | **Wartość rynkowa (zł)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Suma (zł)** |  |

1. **PRZEWIDYWANE PRZYCHODY, KOSZTY, ZYSKI Z PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**

**GOSPODARCZEJ**

1. **Przewidywane przychody z działalności przeważającej** w pierwszych 12-tu miesiącach prowadzenia działalności gospodarczej *określonej w części IV podpunkt 2a wniosku*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ŹRÓDŁO PRZYCHODU:**  Wpisać nazwę świadczonej usługi, sprzedawanego towaru (grup asortymentowych), produkowanych wyrobów itp. | **Ilość i jednostka miary**  (szt., m2, m3, kg) | **Cena za jednostkę**  (zł) | **Wartość**  (ilość x cena za jednostkę)  (zł) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA z 12-tu miesięcy:** | | |  |
| **ŚREDNI PRZYCHÓD W MIESIĄCU:**  *(Sumę należy podzielić przez 12 a wynik wpisać w wierszu A1 tabeli „Uproszczona analiza finansowa”*  *(część VI pkt. 3 wniosku)* | | |  |

1. **Przewidywane przychody z działalności pozostałej** w pierwszych 12-tu miesiącach prowadzenia działalności gospodarczej *określonej w części IV podpunkt 2b wniosku*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ŹRÓDŁO PRZYCHODU:**  Wpisać nazwę świadczonej usługi, sprzedawanego towaru (grup asortymentowych), produkowanych wyrobów itp. | **Ilość i jednostka miary**  (szt., m2, m3, kg) | **Cena za jednostkę**  (zł) | **Wartość**  (ilość x cena za jednostkę)  (zł) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA z 12-tu miesięcy:** | | |  |
| **ŚREDNI PRZYCHÓD W MIESIĄCU:**  *(Sumę należy podzielić przez 12 a wynik wpisać w wierszu A2 tabeli „uproszczona analiza finansowa”*  *(część VI pkt. 3 wniosku)* | | |  |

1. Uproszczona analiza finansowa przychodów i kosztów działalności

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMA OPODATKOWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ\*)**  *(zaznaczyć „X” tylko tę formę opodatkowania dot. działalności, z której osiągany będzie największy przychód)* | | |
| Lp. | **PRZYCHODY / KOSZTY ŚREDNIOMIESIĘCZNE**  *(wykazać, jako* ***średnią*** *z 12 miesięcy prowadzenia działalności przy założeniu, że wystąpią one w tym okresie)* | **WARTOŚĆ ŚREDNIOMIĘSIĘCZNA (zł)** |
| **A** | **Przychody średniomiesięczne ogółem** *(suma wierszy: 1 do 2)* |  |
| **1** | Przychody średniomiesięczne z działalności przeważającej  *(wg wyliczenia w tabeli w cz. VI pkt. 1)* |  |
| **2** | Przychody średniomiesięczne z działalności pozostałych  (*wg wyliczenia w tabeli w cz. VI pkt. 2)* |  |
| **B** | **Koszty średniomiesięczne ogółem** *(suma wierszy: od 3 do 10)* |  |
| **3** | Surowce do produkcji |  |
| Materiały i części zamienne do usług |  |
| Towary do handlu |  |
| Opakowania |  |
| **4** | Działania promocyjne |  |
| **5** | Dzierżawa, najem lokalu *(lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu)* |  |
| **6** | Opłaty eksploatacyjne *(media, czynsz, remonty, abonamenty, inne)* |  |
| **7** | Transport, logistyka |  |
| **8** | Ubezpieczenia |  |
| **9** | Inne koszty *(podać jakie)*  *…………………………………………………………………………………………………*  …………………………………………………………………………………………………*.* |  |
| **10** | Wynagrodzenia pracowników wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne [[1]](#footnote-1) |  |
| **C** | **Dochód (A - B)** |  |
| **D** | Składka na ubezpieczenie społeczne właściciela |  |
| **E** | Składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela |  |
| **F** | **Podatek dochodowy:** *(obliczony wg wybranej formy opodatkowania)*  **Zasady ogólne:**  **- jeżeli C- D =< 10.000 zł**; [(C – D) x 12 %] - 300 zł.  **- jeżeli C- D > 10.000 zł;**  [(C – D ) – 10 000 ] x 32%+900 zł  **Ryczałt ewidencjonowany** = (A-D) x stawka podatku…..…….. %  **Podatek liniowy** =(C – D) x stawka podatku …………….. % |  |
| **G** | **Zysk ( C – D – E – F )** |  |

1. **SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA**
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczącej tej działalności:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zakupu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **(zł)** | **Wartość zakupów BRUTTO**  ***(kolumna 3 x 4*)**  **(zł)** | **Wartość zakupu brutto rozliczana w ramach dofinansowania** |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Suma (zł):** | | | |  |  |

*Uwaga:*

1. *Ceny w kol. 4 i wartości w kol. 5 proszę* ***zaokrąglać w górę do pełnych dziesiątek złotych****.*
2. *Suma wartości zakupów w kol. 5 może być większa niż wartość dofinansowania*
3. *W nazwach przedmiotów należy podać rodzaj urządzenia, przedmiotu oraz markę, model ( jeżeli występuje)*
4. *Wartość zakupu pojedynczej rzeczy używanej, powinna być wyższa niż 3000,00 zł a jednocześnie niższa lub równa średniej cenie rynkowej identycznych/podobnych rzeczy używanych.*
5. *W przypadku braku miejsca proszę załączyć specyfikację w podobnym układzie na dodatkowym arkuszu.*
6. Uzasadnienie celowości zakupów / wydatków realizowanych w ramach dofinansowania w odniesieniu do planowanej działalności:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zakupu** | **Stan kupowanej rzeczy**  **NOWA**  **UŻYWANA**  **USŁUGA** | **Forma zakupu**  **FAKTURA**  **UMOWA KUPNA-SPRZEDAŻY.** | **Uzasadnienie celowości zakupu w odniesieniu do planowanej działalności gospodarczej**  *(nie opisywać funkcji sprzętu ale jakim celom będzie on służył w działalności gospodarczej, jakie korzyści odniesie przedsiębiorca lub klient)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

1. Uzasadnienie celowości zakupu rzeczy używanych w ramach dofinansowania w odniesieniu do planowanej działalności*:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zakupu | Uzasadnienie celowości zakupu sprzętu/rzeczy używanej |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

***Uwaga:***

***Zakup używanych maszyn, urządzeń, sprzętu itp. dopuszczalny jest wyjątkowo ( maksymalnie do kwoty 5.000,- zł.)   
i jedynie w przypadku spełnienia następujących warunków:***

1. *dostęp do rzeczy nowych na wolnym rynku jest utrudniony,*
2. *nie są to rzeczy, sprzęty powszechnie dostępne,*
3. *zakup jest uzasadniony ekonomicznie,*
4. *wartość (cena) zakupionej rzeczy używanej (pojedynczego przedmiotu)* ***jest wyższa od 3 000,00 zł, a przy tym cena ta jest równa lub niższa od średniej wartości rynkowej*** *ustalonej na podstawie ofert sprzedaży dotyczących cen identycznych rzeczy używanych lub w przypadku braku takich ofert, na podstawie ofert sprzedaży dotyczących cen rzeczy używanych o podobnych cechach/parametrach i funkcjonalnościach.*

***W przypadku zakupu rzeczy używanej do wniosku należy dołączyć po 3 oferty rynkowe*** *odzwierciedlające aktualne ceny identycznej rzeczy używanej (lub w przypadku braku takich ofert, na podstawie ofert sprzedaży dotyczących cen rzeczy używanych o podobnych cechach/parametrach i funkcjonalnościach będących w stanie w jakim Wnioskodawca planuje  
ją kupić.*

***Po rozpatrzeniu wniosku zmiany zakupów mogą nastąpić sporadycznie, w uzasadnionych przypadkach.***

***Nie będzie rozliczony zakup rzeczy używanej, jeżeli zgodnie z wnioskiem zatwierdzony został zakup danej rzeczy jako nowej.***

1. **PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW**
2. W przypadku niedotrzymania warunków umowy o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej, zabezpieczenie umowy stanowić będzie forma zabezpieczenia określona w tabeli:

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMA ZABEZPIECZENIA \*)** | |
| 1 | - Poręczenie dwóch osób fizycznych   1. ………………………………………………………….. PESEL …….………………………   ( imię i nazwisko poręczyciela)   1. ………………………………………………………….. PESEL …………………………….   ( imię i nazwisko poręczyciela ) |
| 2 | - Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym  - Gwarancja bankowa |
| 3 | - Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym wraz z poręczeniem  jednej osoby fizycznej ( dane poręczyciela wpisać powyżej ) |
| 4 | - inne |
| ***Uwaga:***  *W przypadku blokady środków na rachunku bankowym lub gwarancji bankowej wymienionych w wierszu 2 tabeli – wartość zabezpieczenia stanowi kwota = 125% wartości przyznanego dofinansowania, z zaokrągleniem wyliczonej kwoty do pełnych setek zł w górę.*  *W przypadku blokady środków na rachunku bankowym wymienionej w wierszu 3 tabeli wartość zabezpieczenia stanowi kwota = 125% z połowy wartości przyznanego dofinansowania z zaokrągleniem wyliczonej kwoty do pełnych setek zł  w górę.*  *Zabezpieczenia umowy dokonuje się nie wcześniej niż w dniu jej podpisania maksymalny termin dokonania skutecznego zabezpieczenia określony zostanie w umowie.* | |

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Przyjmuję do wiadomości i oświadczam:**

1. Rozpoczęcie wykonywania działalności może nastąpić nie wcześniej niż w dniu następnym po dacie wpływu środków na rachunek bankowy Wnioskodawcy.
2. Współmałżonek Wnioskodawcy winien wyrazić zgodę na zawarcie umowy dotyczącej przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i w razie przyznania tych środków osobiście złożyć w Urzędzie stosowne oświadczenie (nie dotyczy rozdzielności majątkowej i separacji sądowej).
3. Wszelkie koszty związane z zabezpieczeniem umowy ponosi Wnioskodawca.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, mający wpływ na rozpatrzenie wniosku   
   i ewentualne zawarcie umowy.
5. **Zapoznałem się** z treścią obowiązujących w Powiatowym Urzędzie Pracy zasad przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej umieszczonych na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl> – zakładka: Dokumenty do pobrania.

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Powyższe oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1  
 i art. 286§1 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 ze zm.), które stanowią:

- **art. 270§1** – *Kto w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5*

- **art. 286§1** – *Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę  
 do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

Data …………….. ……………………………………………

( czytelny podpis – imię i nazwisko Wnioskodawcy )

1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**
2. **Przedkładam następujące załączniki do wniosku: \*)**

- Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis *(załącznik nr 1 do wniosku -* ***obowiązkowy****)*

*-* Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*załącznik nr 2*

*do wniosku -* ***obowiązkowy****)*

- Oświadczenie Wnioskodawcy (*załącznik nr 3 do wniosku -* ***obowiązkowy****)*

- Oświadczenia poręczyciela lub poręczycieli o dochodach i zobowiązaniach finansowych

*(Druk A1 - załącznik obowiązkowy jeśli wybrano formę zabezpieczenia z poręczycielem lub poręczycielami)*

- Dokument z banku potwierdzający posiadanie kwoty, która ma stanowić zabezpieczenie

wraz ze wskazaniem numeru rachunku oraz właściciela *(obowiązkowy* jeśli *wybrano formę*

*zabezpieczenia z blokadą środków na rachunku bankowym)*

- List intencyjny/ pismo z banku potwierdzające, iż jest zainteresowany udzieleniem

gwarancji (*obowiązkowy,* jeśli *wybrano formę zabezpieczenia w formie gwarancji bankowej)*

- Oferty rynkowe odzwierciedlające aktualne ceny rzeczy używanej

(*obowiązkowy,* jeśli *planowany jest zakup rzeczy używanych)*

- Przedwstępna umowa

(*obowiązkowy, jeśli planowane jest wykorzystanie środków na koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa)*

- Wstępny projekt strony internetowej

(*Druk A2 do wniosku – obowiązkowy, jeżeli planowane jest wykorzystanie środków na budowę strony internetowej)*

1. **Załączniki dodatkowe:** (*proszę ponumerować i wymienić czego dotyczą - składane są zależnie od sytuacji Wnioskodawcy, rodzaju planowanej działalności gospodarczej, planowanego przeznaczenia środków )*

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

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

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

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

***Informacja:***

*Przykładowe załączniki dodatkowe np.: umowa użyczenia, najmu, dzierżawy lokalu/nieruchomości, dyplomy, świadectwa szkolne, świadectwa pracy, zrealizowane umowy zlecenia, potwierdzenie kwalifikacji, uprawnień, licencje, umowa rachunku bankowego, portfolio – dotychczasowe dokonania, osiągnięcia, kosztorys planowanych prac remontowych .*

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Imię i nazwisko .....................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIP:\*\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | PESEL:\*\*) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

*W oparciu o art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 702)* ***oświadczam,   
że w roku bieżącym oraz w okresie 2 lat podatkowych go poprzedzających:***

* ***nie otrzymałem(-am) / otrzymałem(-am)* \*)** środki stanowiące pomoc de minimis w wysokości …………………….. euro
* ***nie otrzymałem(-am) / otrzymałem(-am)* \*)** środki stanowiące pomoc de minimis   
  w rolnictwie w wysokości …………………….. euro
* ***nie otrzymałem(-am) / otrzymałem(-am)* \*)** środki stanowiące pomoc de minimis   
  w sektorze rybołówstwa i akwakultury w wysokości …………………….. euro

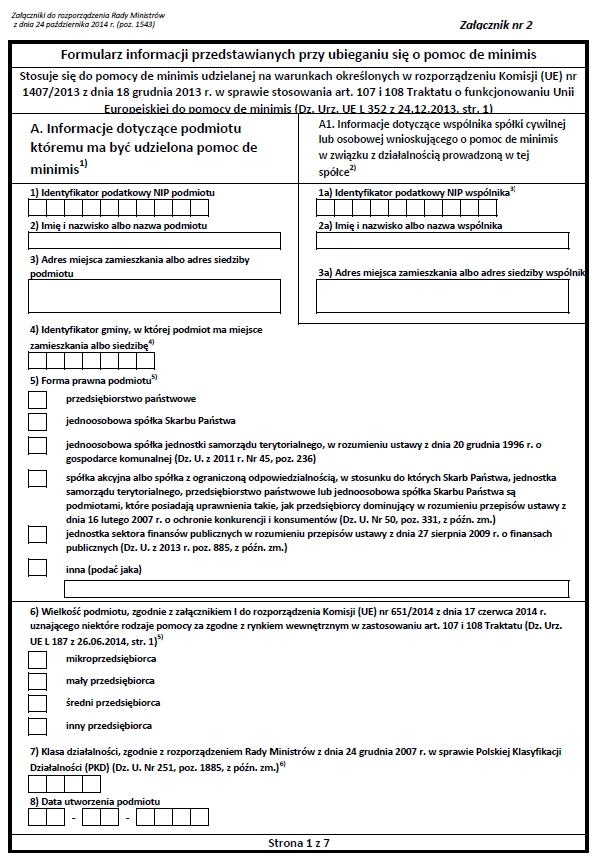
Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1  
 i art. 286§1 kodeksu karnego ( t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 ze zm.)

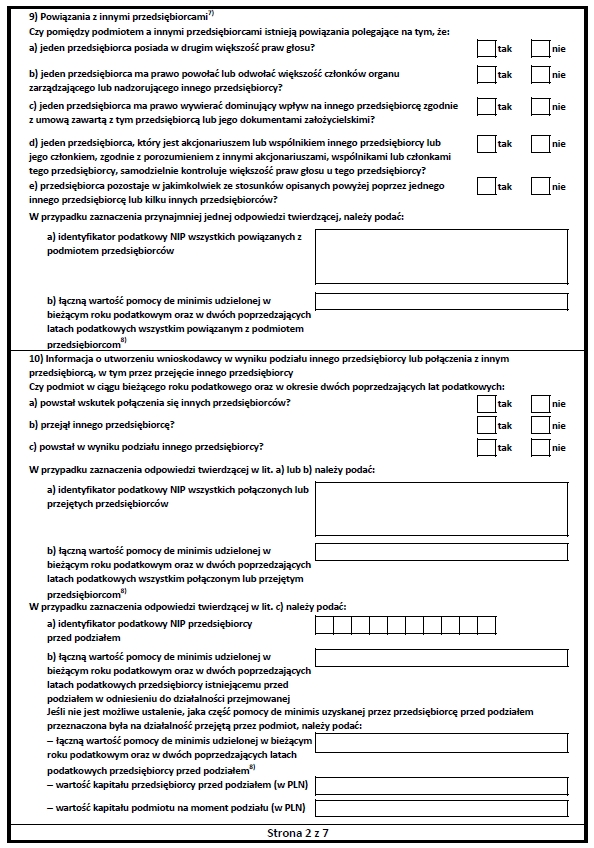
**Data ………………………………… ……….…………………………………….………**

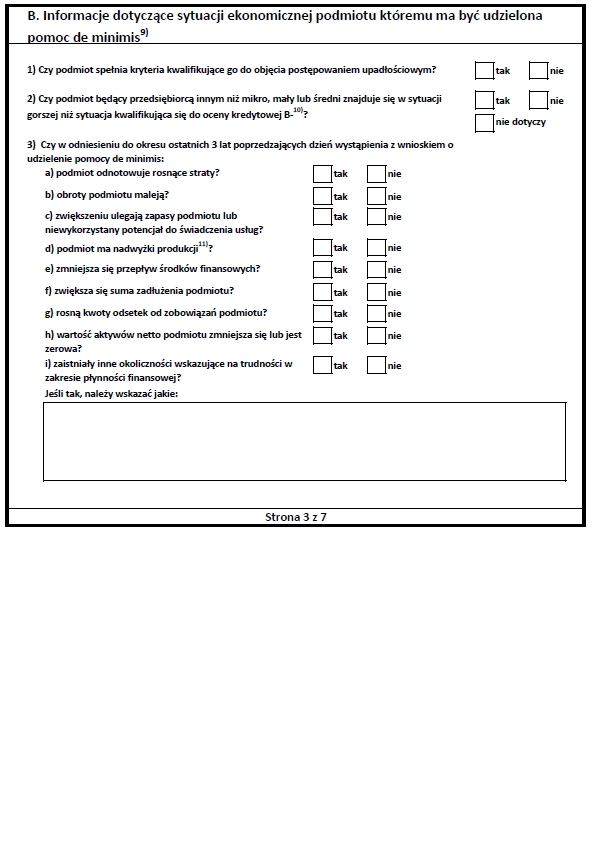
**(czytelny podpis Wnioskodawcy)**

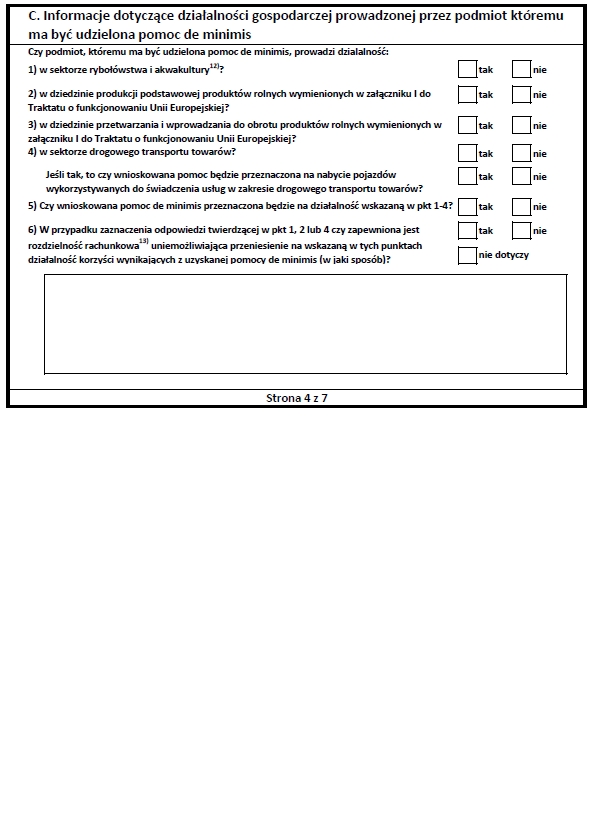
***\*) – niepotrzebne skreślić***

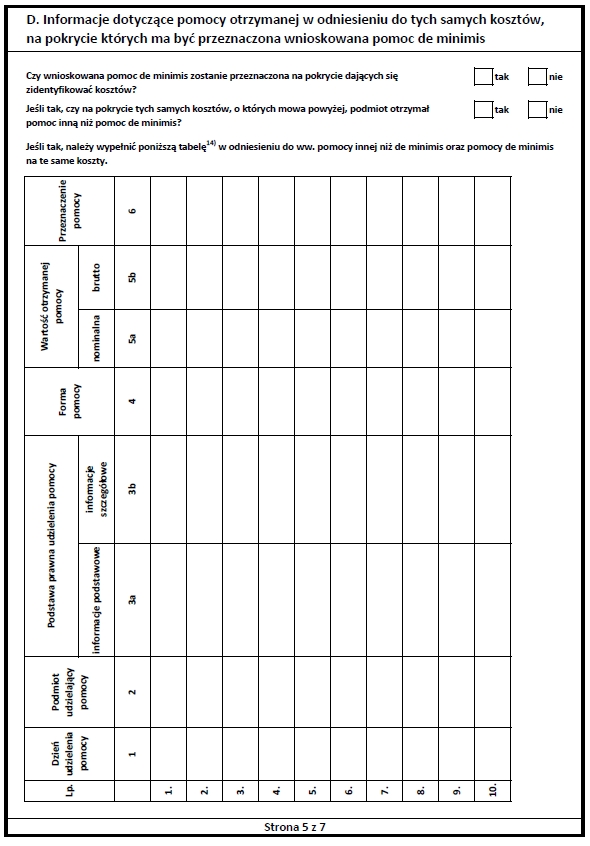
***\*\* ) - należy podać nr NIP Wnioskodawcy – w przypadku jego braku (jeśli nie został nadany), wpisać nr PESEL***

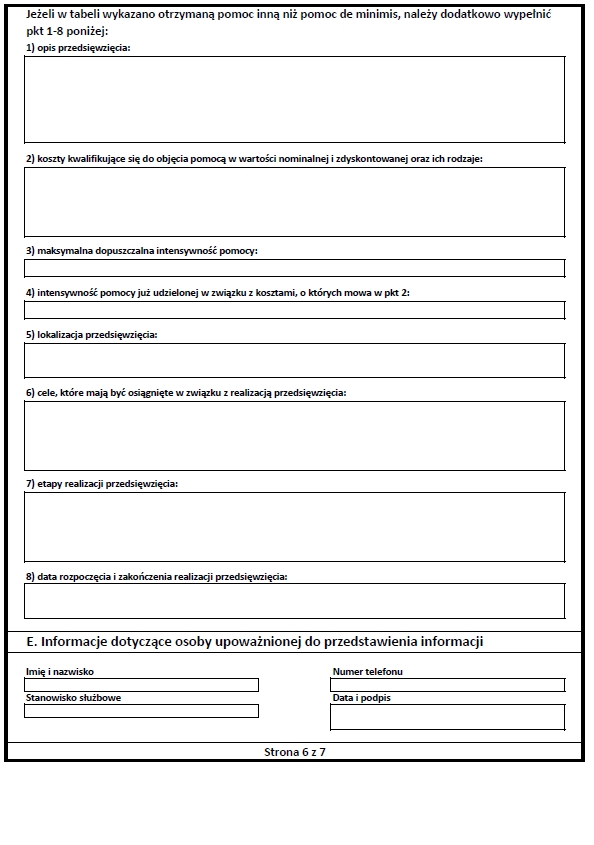












|  |
| --- |
| 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki. |
| 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza). |
| 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP. |
| 4) Wpisuje się 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.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\_sprawozdan\_z\_wykorzystaniem\_aplikacji\_shrimp.php. |
| 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X. |
| 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód. |
| 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego. |
| 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi. |
| 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak:pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej. |
| 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski. |
| 11) Dotyczy wyłącznie producentów. |
| 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1). |
| 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360, z późn zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. |
| 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza. |
| **Strona 7 z 7** |

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko: ...........................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

1. **Nie otrzymałem** dotychczas bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. **Nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku posiadania wpisu oświadczam, że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy poszukującego pracy o którym mowa w art. 49 ust. 7 ustawy o promocji zatrudnienia  
   i instytucjach rynku pracy)/  zakończyłem prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie o symbolu  
   i przedmiocie wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy innym niż planowana przeze mnie działalność gospodarcza opisana we wniosku.
3. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
4. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku **nie byłem karany** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6.06.1997r. – kodeks karny,
5. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia,
6. **Nie złożyłem** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej lub na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
7. **Nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilno-prawnych i nie jest prowadzona wobec mnie żadna egzekucja sądowa, administracyjna, komornicza o zapłatę należności pieniężnej.
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
9. **Nie odmówiłem** bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej ustawą oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
10. **Nie przerwałem** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
11. Po skierowaniu **podjąłem** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie,
12. **Nie pobieram** świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych lub zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.
13. **Przyjmuję do wiadomości**, że dofinansowanie działalności o charakterze gospodarczym stanowi pomoc de minimis w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013   
    z dnia 18.12.2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis ( Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013r., Dz. Urz. UE L 215/3 z 07.07.2020r.) i jest udzielane zgodnie z zasadami określonymi w tym rozporządzeniu.
14. deklaruję /  nie deklaruję, że w przypadku przyznania mi dofinansowania będę prowadzić działalność gospodarczą przez okres dłuższy niż 12 miesięcy
15. **Przyjmuję do wiadomości**, że Urząd zastrzega sobie prawo żądania od Wnioskodawcy złożenia dodatkowych dokumentów, w tym między innymi zaświadczenia z zakładu pracy potwierdzającego podstawę zatrudnienia oraz osiągnięty dochód wskazany w oświadczeniu poręczyciela lub w przypadku poręczycieli prowadzących działalność gospodarczą dokumentu potwierdzającego dochód wskazany w oświadczeniu poręczyciela oraz zaświadczenia z ZUS  
     i US o niezaleganiu z płatnościami.
16. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia PUP poprzez złożenie stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku mający wpływ   
    na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.

Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1  
 i art. 286§1 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 ze zm.)

**…………………………… ….………………….……………………….……**

**(data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)**

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

**o uzyskiwanych dochodach i zobowiązaniach finansowych**

Ja: ……………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko poręczyciela)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Telefon: ………………………………e-mail …………………………………………… |

Dokument potwierdzający tożsamość ………………....……………………..………….…………….….………………….……………..……………………

Seria i numer: ……………………………………………………………………..………..…….…… ważny do dnia ………………………………………………

Adres zameldowania: …………………………………………..………………………………….…………………………………………………….….…………………

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)*

Adres zamieszkania: ……………..……………….………….………………………………..……………………………………………………………………………….

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)*

Adres do korespondencji: ……………..…………………………………………………..….……………………………………………………………………………

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)*

1. **Oświadczam, że osiągam na terenie RP dochody z tytułu:** *(wymienić wszystkie źródła osiągania dochodu)*
2. **Zatrudnienia: TAK** , **NIE**

Jestem zatrudniony w: …..…………..…………………………………………………………….………………………………..……………..…………..…………………….

*(pełna nazwa pracodawcy i adres miejsca zatrudnienia)*

…………………………………………………………………………………….……………………………………….………………………………..……………..…………..………………

na stanowisku: ……………………………………….……………………….………………………………, na podstawie umowy o pracę zawartej na czas  **nieokreślony** od dnia: …………………….…….,,  **określony,** od dnia: …………………….……., do dnia: …………………….…….,

**Jestem** , **nie jestem**  w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, zakład pracy **jest** , **nie jest**  w stanie

likwidacji lub upadłości.

**Mój przeciętny miesięczny dochód brutto *(średnia za ostatnie trzy pełne miesiące*) wynosi:** **………………………………………………………….…..……..….** zł/ 1 m-c (!),słownie: **……………………………………………………………………….…..……..…. …………………………………………………………………………………………….…………………………………..……………………….…..……..……………**zł/ 1 m-c (!)

1. **Emerytury: TAK** , **NIE**

Emerytura została przyznana od dnia: …………….…….…………,

**Mój przeciętny miesięczny dochód brutto *(średnia za ostatnie trzy pełne miesiące*) wynosi: ………………………………………………………….…..……..…. zł/ 1 m-c (!),** słownie: **……………………………………………………………………….…..……..…. …………………………………………………………………………………………….…………………………………..……………………….…..……..……………**zł/ 1 m-c (!)

1. **Renty: TAK , NIE**

Renta została przyznana **na stałe**  **na czas określony** od dnia: ……………….…………,

do dnia: ……………….…………, **Mój przeciętny miesięczny dochód brutto *(średnia za ostatnie trzy pełne miesiące*) wynosi: ………………………………………………………….…..……..…. zł/ 1 m-c (!),** słownie:**…………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………….…………………………………..……………………….……………....……..……………**zł/ 1 m-c (!)

1. **Prowadzonej działalności gospodarczej: TAK** , **NIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIP: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………………………………………………………….………………

*(nazwa i adres firmy)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Działalność **jest** , **nie jest**  w stanie likwidacji lub upadłości. **Posiadam** , **nie posiadam**  zadłużenia wobec ZUS lub Urzędu Skarbowego.

**Mój przeciętny miesięczny dochód brutto *(średnia za ostatnie trzy pełne miesiące*) wynosi: ………………………………………………………….…..……..…. zł/ 1 m-c (!),** słownie: **……………………………………………………………………….…..……..…. …………………………………………………………………………………………….…………………………………..……………………….…..……..……………**zł/ 1 m-c (!)

1. **Posiadam , nie posiadam**  zobowiązania finansowe w kwocie ogółem: …………….……..…..….. zł. **(a)** Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi …………….……..…..….. zł.
2. **Posiadam , nie posiadam** nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.
3. Wobec mnie **jest , nie jest**  prowadzona egzekucja sądowa, administracyjna, komornicza o zapłatę należności pieniężnych.
4. Mój stan cywilny to:...........................................................................................................................................

*wpisać powyżej odpowiednio: wolny; pozostaję w związku małżeńskim*

1. pozostając w związku małżeńskim: .............................................................................................................

*wpisać powyżej odpowiednio: łączy mnie / nie łączy mnie małżeńska wspólnota majątkowa,*

1. w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu .........................................................................separacji

*wpisać powyżej odpowiednio: orzeczono / nie orzeczono*

1. Mój współmałżonek **posiada , nie posiada**  zobowiązania finansowe (a) w kwocie ogółem: …………….……..…..….. zł. Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi …..………..……...….……. zł
2. Mój współmałżonek **posiada , nie posiada**  przeterminowane zobowiązania finansowe zagrożone egzekucją,
3. Wobec mojego współmałżonka **jest , nie jest**  prowadzone postępowanie egzekucyjne, w tym także z tytułu bankowych kart płatniczych.
4. **Jestem , nie jestem**  stroną ani też poręczycielem czynnych umów, w tym o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy zawartych z PUP w Jeleniej Górze.
5. **Oświadczenie stanowić będzie załącznik do wniosku o dofinansowanie działalności gospodarczej dla:**

…………………………………………………..………………………………………………………………

***(wpisać imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)***

*Wyrażam zgodę na weryfikację przez Powiatowy Urząd Pracy w Jeleniej Górze danych zawartych w niniejszym oświadczeniu na każdym etapie prowadzenia sprawy.*

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu* [*https://jeleniagora.praca.gov.pl*](https://jeleniagora.praca.gov.pl)

Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1 i art. 286§1 kodeksu karnego ( t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 ze zm.)

……………………………………………….…………………… ………….………….

***(data złożenia oświadczenia i czytelny podpis poręczyciela)***

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA\*\*)**

*Z uwagi na obowiązującą w naszym małżeństwie wspólnotę majątkową, wyrażam zgodę na poręczenie przez mojego współmałżonka zobowiązań, jakie będą wynikały z umowy o dofinansowanie działalności gospodarczej i w przypadku zawarcia umowy poręczenia zobowiązuję się stawić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.*

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu* [*https://jeleniagora.praca.gov.pl*](https://jeleniagora.praca.gov.pl)

…………………………………………….……………………………….………….

***(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)***

**\*) – zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie**

|  |
| --- |
| **(!)** *–* ***średni dochód miesięczny brutto*** *wyliczony z okresu ostatnich 3 pełnych miesięcy licząc wstecz od miesiąca poprzedzającego złożenie*  *niniejszego oświadczenia. Gdy zatrudnienie jest krótsze niż 3 miesiące należy wskazać średni dochód miesięczny za miesiące, za które*  *wynagrodzenie otrzymano. Jeśli nie otrzymano/uzyskano wynagrodzenia na podstawie stosunku pracy/emerytury/renty należy podać*  *wartość świadczenia wskazaną w decyzji organu emerytalnego/ rentowego lub kwotę wynagrodzenia jaką będzie otrzymywał poręczyciel ze stosunku pracy.*  (a) – ***zobowiązania finansowe*** *– kredyty, pożyczki zaciągnięte w bankach i innych instytucjach oszczędnościowo-kredytowych, zakładzie pracy*  *jak i od osób prywatnych oraz pozostałe zobowiązania finansowe.*  **\*\*)** - *nie wymaga się oświadczenia współmałżonka w przypadku rozdzielności majątkowej lub orzeczenia separacji sądowej.* |

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

**o uzyskiwanych dochodach i zobowiązaniach finansowych**

Ja: ……………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko poręczyciela)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Telefon: …………………………………e-mail …………………………/……………… |

Dokument potwierdzający tożsamość ………………....……………………..………….…………….….………………….……………..……………………

Seria i numer …………………..……. …… ważny do dnia………………………………………

Adres zameldowania: …………………………………………..………………………………….…………………………………………………….….…………………

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)*

Adres zamieszkania: ……………..……………….………….………………………………..……………………………………………………………………………….

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)*

Adres do korespondencji: ……………..…………………………………………………..….……………………………………………………………………………

*(kod pocztowy, miejscowość, ulica numer domu/numer lokalu)*

1. **Oświadczam, że osiągam na terenie RP dochody z tytułu:** *(wymienić wszystkie źródła osiągania dochodu)*
2. **Zatrudnienia: TAK** , **NIE**

Jestem zatrudniony w: …..…………..…………………………………………………………….………………………………..……………..…………..…………………….

*(pełna nazwa pracodawcy i adres miejsca zatrudnienia)*

…………………………………………………………………………………….……………………………………….………………………………..……………..…………..………………

na stanowisku: ……………………………………….……………………….………………………………, na podstawie umowy o pracę zawartej na czas  **nieokreślony** od dnia: …………………….…….,,  **określony,** od dnia: …………………….……., do dnia: …………………….…….,

**Jestem** , **nie jestem**  w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, zakład pracy **jest** , **nie jest**  w stanie

likwidacji lub upadłości.

**Mój przeciętny miesięczny dochód brutto *(średnia za ostatnie trzy pełne miesiące*) wynosi:** **………………………………………………………….…..……..….** zł/ 1 m-c (!),słownie: **……………………………………………………………………….…..……..…. …………………………………………………………………………………………….…………………………………..……………………….…..……..……………**zł/ 1 m-c (!)

1. **Emerytury: TAK** , **NIE**

Emerytura została przyznana od dnia: …………….…….…………,

**Mój przeciętny miesięczny dochód brutto *(średnia za ostatnie trzy pełne miesiące*) wynosi: ………………………………………………………….…..……..…. zł/ 1 m-c (!),** słownie: **……………………………………………………………………….…..……..…. …………………………………………………………………………………………….…………………………………..……………………….…..……..……………**zł/ 1 m-c (!)

1. **Renty: TAK , NIE**

Renta została przyznana **na stałe**  **na czas określony** od dnia: ……………….…………,

do dnia: ……………….…………, **Mój przeciętny miesięczny dochód brutto *(średnia za ostatnie trzy pełne miesiące*) wynosi: ………………………………………………………….…..……..…. zł/ 1 m-c (!),** słownie:**…………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………….…………………………………..……………………….……………....……..……………**zł/ 1 m-c (!)

1. **Prowadzonej działalności gospodarczej: TAK** , **NIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIP: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………………………………………………………….………………

*(nazwa i adres firmy)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Działalność **jest** , **nie jest**  w stanie likwidacji lub upadłości. **Posiadam** , **nie posiadam**  zadłużenia wobec ZUS lub Urzędu Skarbowego.

**Mój przeciętny miesięczny dochód brutto *(średnia za ostatnie trzy pełne miesiące*) wynosi: ………………………………………………………….…..……..…. zł/ 1 m-c (!),** słownie: **……………………………………………………………………….…..……..…. …………………………………………………………………………………………….…………………………………..……………………….…..……..……………**zł/ 1 m-c (!)

1. **Posiadam , nie posiadam**  zobowiązania finansowe w kwocie ogółem: …………….……..…..….. zł. **(a)** Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi …………….……..…..….. zł.
2. **Posiadam , nie posiadam** nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.
3. Wobec mnie **jest , nie jest**  prowadzona egzekucja sądowa, administracyjna, komornicza o zapłatę należności pieniężnych.
4. Mój stan cywilny to:...........................................................................................................................................

*wpisać powyżej odpowiednio: wolny; pozostaję w związku małżeńskim*

1. pozostając w związku małżeńskim: .............................................................................................................

*wpisać powyżej odpowiednio: łączy mnie / nie łączy mnie małżeńska wspólnota majątkowa,*

1. w trakcie związku małżeńskiego wyrokiem sądu .........................................................................separacji

*wpisać powyżej odpowiednio: orzeczono / nie orzeczono*

1. Mój współmałżonek **posiada , nie posiada**  zobowiązania finansowe (a) w kwocie ogółem: …………….……..…..….. zł. Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi …..………..……...….……. zł
2. Mój współmałżonek **posiada , nie posiada**  przeterminowane zobowiązania finansowe zagrożone egzekucją,
3. Wobec mojego współmałżonka **jest , nie jest**  prowadzone postępowanie egzekucyjne, w tym także z tytułu bankowych kart płatniczych.
4. **Jestem , nie jestem**  stroną ani też poręczycielem czynnych umów, w tym o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej lub refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy zawartych z PUP w Jeleniej Górze.
5. **Oświadczenie stanowić będzie załącznik do wniosku o dofinansowanie działalności gospodarczej dla:**

…………………………………………………..………………………………………………………………

***(wpisać imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)***

*Wyrażam zgodę na weryfikację przez Powiatowy Urząd Pracy w Jeleniej Górze danych zawartych w niniejszym oświadczeniu na każdym etapie prowadzenia sprawy.*

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu* [*https://jeleniagora.praca.gov.pl*](https://jeleniagora.praca.gov.pl)

Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1 i art. 286§1 kodeksu karnego ( t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 ze zm.)

……………………………………………….……………………………….………….

***(data złożenia oświadczenia i czytelny podpis poręczyciela)***

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA\*\*)**

*Z uwagi na obowiązującą w naszym małżeństwie wspólnotę majątkową, wyrażam zgodę na poręczenie przez mojego współmałżonka zobowiązań, jakie będą wynikały z umowy o dofinansowanie działalności gospodarczej i w przypadku zawarcia umowy poręczenia zobowiązuję się stawić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.*

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu* [*https://jeleniagora.praca.gov.pl*](https://jeleniagora.praca.gov.pl)

…………………………………………….……………………………….………….

***(data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela***

**\*)– zaznaczyć „X” we właściwym kwadracie**

|  |
| --- |
| **(!)** *–* ***średni dochód miesięczny brutto*** *wyliczony z okresu ostatnich 3 pełnych miesięcy licząc wstecz od miesiąca poprzedzającego*  *złożenie niniejszego oświadczenia. Gdy zatrudnienie jest krótsze niż 3 miesiące należy wskazać średni dochód miesięczny za miesiące,*  *za które wynagrodzenie otrzymano. Jeśli nie otrzymano/uzyskano wynagrodzenia na podstawie stosunku pracy/emerytury/renty należy*  *podać wartość świadczenia wskazaną w decyzji organu emerytalnego/ rentowego lub kwotę wynagrodzenia jaką będzie otrzymywał*  *poręczyciel ze stosunku pracy.*   1. – ***zobowiązania finansowe*** *– kredyty, pożyczki zaciągnięte w bankach i innych instytucjach oszczędnościowo-kredytowych, zakładzie*   *pracy jak i od osób prywatnych oraz pozostałe zobowiązania finansowe.*  **\*\*)** - *nie wymaga się oświadczenia współmałżonka w przypadku rozdzielności majątkowej lub orzeczenia separacji sądowej.* |

*DRUK A2*

Wstępna oferta dot. wykonania strony internetowej

dla Pana/ Pani ………………………………………………………………………………….

Opis elementów składowych strony ( podstrony/ moduły), które zostaną sporządzone:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….…..

……………………………………………………………………………………………….…..

…………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………………………………………………………………………...…

Wykorzystane technologie ( języki, systemy CMS, skrypty):

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………………………...

Łączna cena za usługę, w tym projekt graficzny wyniesie ………………………….……… zł.

Hosting\*) ……………….……………….. zł.

Domena \*) ………………………………... zł.

**RAZEM**: …………………….………….. zł

*\*) niepotrzebne skreślić*

………………….. …………………………………..

( data) ( podpis i pieczątka sporządzającego ofertę)

Uzasadnienie potrzeby zlecenia wykonania strony internetowej na potrzeby działalności gospodarczej, którą zamierzam prowadzić:

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

……………………………. ………………………………

(data) ( podpis Wnioskodawcy)

1. *W przypadku planowanego zatrudnienia pracowników określonych w części IV pkt 18 wniosku.* [↑](#footnote-ref-1)