**………………………….....................**

( nazwisko i imię )

**…………………………………….........**

(adres zamieszkania)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**w HAJNÓWCE**

**WNIOSEK**

O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW

ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

**Podstawa prawna:**

1. ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
2. rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
3. rozporządzenie 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,

**Uwaga: Prosimy o dokładne i staranne wypełnienie niniejszego wniosku, najlepiej komputerowo.**

**Wniosek może być uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.**

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania wnioskowanych środków.

Wniosek podlega ocenie przez komisję powołaną przez Dyrektora PUP. Ostateczna decyzja należy do działającego w imieniu Starosty Powiatu Dyrektora PUP w Hajnówce. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

***Dokonanie wpisu w ewidencji działalności gospodarczej przed zawarciem umowy skutkuje utratą statusu bezrobotnego i odmową przyznania wnioskowanych środków!***

**I. Dane dotyczące wnioskodawcy**:

* + - 1. Imię i nazwisko: ..............................................................................................................
      2. Data urodzenia: ..............................................................................................................
      3. PESEL ............................................... NIP (jeżeli posiada) ...............................................
      4. Numer i seria dowodu osobistego .................................................................................

wydany przez …………………………………………………………………….……………………………………..

* + - 1. Data uzyskania statusu bezrobotnego: ..........................................................................
      2. Adres miejsca zamieszkania: ..........................................................................................

............................................................................ tel. ......................................................

* 1. Adres e-mail ..................................................................................................................
  2. Stan cywilny …………………………………………………………………………………………..…………………
  3. Wykształcenie, i inne uprawnienia zawodowe potwierdzające przygotowanie do planowanej działalności gospodarczej (np. ukończone kursy, posiadane dyplomy, certyfikaty itp.): ..............................................................................................................

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

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

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

* 1. Przebieg pracy zawodowej (na podstawie np. umów i pracę, umów cywilno-prawnych, stażu): ...........................................................................................................................................

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

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

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

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

* 1. Czy wnioskodawca prowadził już działalność gospodarczą, jeśli tak, to:

1. w jakim okresie ? - ………………………………………………..………...
2. w jakiej dziedzinie ? …………………………………………………………………………………………….

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

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

1. przyczyny i data zaprzestania jej prowadzenia ……………………………………….……..…

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

* 1. Czy wnioskodawca:

- posiada udziały w spółkach ……………………………………………………….………………………………..

- pełni funkcje w spółkach/fundacjach/stowarzyszeniach (podać NIP podmiotu) ………..…………

* 1. Nazwa banku i numer posiadanego konta osobistego (niezbędne do przekazania środków na dofinansowanie kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej) ………..…………

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

**II. Wnioskuję o przyznanie środków na dofinansowanie kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności**

w kwocie brutto ....................................... (słownie: ...........................................................

.............................................................................................................................................)

**III. Dane dotyczące planowanej działalności**.

1. **Forma prawna przedsiębiorstwa**: osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.
2. **Rodzaj działalności gospodarczej, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, którą bezrobotny zamierza podjąć** *(krótki opis planowanego przedsięwzięcia oraz* *określenie symbolu i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy wraz z jego opisem):* ......................................................................................................................

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

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

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

- przeważającadziałalność gospodarcza **PKD** ......................................................................

opis …………………………………………………………………………………………….……….……………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

- pozostała działalność gospodarcza **PKD** ............................................................................

opis …………………………………………………………………………………………….……….……………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA**: ZMIANA ZAKRESU DZIAŁALNOŚCI BĘDZIE WYMAGAŁA UPRZEDNIEJ ZGODY ZE STRONY PUP.

**2. Oferowane produkty i usługi** *(Co firma będzie wytwarzać, sprzedawać, jakie usługi świadczyć, do kogo będzie skierowana oferta ?) .......................................................................*

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

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

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

**3. Działalność gospodarcza będzie prowadzona pod adresem:** ..............................................................................................................................................

- w lokalu będącym własnością *(nazwisko i imię lub nazwa firmy): ……………………..* ..............................................................................................................................................

- forma użytkowania lokalu: .................................................................................................

- wysokość miesięcznej opłaty za wynajem (w przypadku dzierżawy): ...............................

- powierzchnia lokalu: ..........................................................................................................

**UWAGA**: ZMIANA MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI BĘDZIE WYMAGAŁA UPRZEDNIEJ ZGODY ZE STRONY PUP.

**4. Działania podjęte na rzecz rozpoczęcia działalności***:*

a) uzyskane niezbędne pozwolenia zezwolenia .................................................................

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

b) zawarte przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy *(w tym z przyszłymi usługodawcami, usługobiorcami, dostawcami, odbiorcami)*: ………………………………………………

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

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

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

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

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

c) analiza rynku i konkurencji (*odbiorców i konkurencji, tzn. otoczenia, w jakim firma będzie działać):* ............................................................................................................................

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

d) inne: ...............................................................................................................................

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

**5. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej od chwili uzyskania dotacji**: ..........................................................................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Program działania:**
2. **Krótki opis celu i charakteru przyszłej działalności** *(należy podać krótko cel i przedmiot planu, ogólny zarys projektu, istotę planowanych zamierzeń, motywy podjęcia działalności, w tym w planowanym zakresie):* ................................................

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

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

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

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

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

1. **Atuty przedsięwzięcia** *(doświadczenie w branży, kontakty handlowe, itp.): ……………..……..*

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

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

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

1. **Miejsca i źródła zaopatrzenia** (*analiza rynku dostawców)*...............................................

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

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

1. **Opis działań marketingowych** (*sposób prowadzenia kampanii informacyjnej, formy promocji):* ........................................................................................................................

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

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

1. **Plany dotyczące zatrudnienia pracownika** *(liczba osób, termin zatrudnienia):* .................

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

1. **Czy w przypadku wystąpienia trudności** (np.: z zaopatrzeniem lub zbytem), **będzie możliwość zmiany profilu produkcji lub usług:** ............................................................

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

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

1. **Plan finansowy planowanej działalności gospodarczej:**

**1. Kalkulacja kosztów, jakie zostaną poniesione w okresie od dnia zawarcia umowy z powiatowym urzędem pracy, do 30 dnia od dnia podjęcia działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania –** należy wskazać wszystkie planowane w w/w okresie koszty związane z podjęciem działalności (koszty pozwoleń, koszty remontu, zakup wyposażenia, zakupmaszyn, urządzeń, towarów i materiałów, itp. ze wskazaniem źródeł ich finansowania):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Kwota wydatków ogółem** | **w tym:** | | |
| **w ramach wnioskowanej kwoty** | **w ramach środków własnych** | **w ramach innych źródeł** |
| 1. Prace wstępne i przygotowawcze (uzyskanie niezbędnych pozwoleń, remont lokalu, itp.),  w tym: ........................................... |  |  |  |  |
| 2. Wyposażenie lokalu  w tym: ..........................................  ......................................................  ......................................................  ......................................................  ......................................................  ...................................................... |  |  |  |  |
| 3. Urządzenia, maszyny  w tym: ...........................................  ......................................................  ......................................................  ......................................................  ........................................................... |  |  |  |  |
| 4. Inne wydatki  .................................................................................................................  ...................................................... |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

Dodatkowe wyjaśnienia:

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

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

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

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

**2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczanych na zakup towarów i usług** (w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn) **związanych z podjęciem działalności gospodarczej:**

***Wyjaśnienie:***

*a/ w poniższej tabeli należy wymienić zakupy do sfinansowania w ramach dotacji sporządzone na podstawie OFERT HANDLOWYCH, które należy dołączyć do niniejszego wniosku,*

*b/ jedynie zakupy wymienione w tabeli mogą zostać dofinansowane w ramach zawartej umowie i tylko one będą podlegały rozliczeniu.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj zakupu** | **Uzasadnienie zakupu** (cel, przeznaczenie pod kątem planowanej działalności) | **Ilość szt.** | **Cena jednostkowa****brutto (w zł)** | **Kwota łączna brutto** **(w zł)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  | **x** | **x** |  |

**Uwaga:**

**1. Otrzymane przez wnioskodawcę środki powinny być wydatkowane w okresie od dnia zawarcia umowy i rozliczone w terminie 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej.**

**2. Wnioskodawca zobowiązany jest do dokonania zwrotu na wskazane przez Urząd konto równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.**

**3. Analiza finansowa przychodów i kosztów planowanej działalności gospodarczej** (przewidywane efekty ekonomiczne)**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **w pierwszym miesiącu** prowadzenia działalności | **za pozostałe miesiące**  roku założenia działalności | **Za kolejny rok** (za 12 miesięcy) |
| **A.** | **PRZYCHÓD\*,** w tym:  ................................................................  ................................................................  ................................................................  ................................................................ |  |  |  |
| **B.** | **KOSZTY OGÓŁEM,** w tym: |  |  |  |
| 1. | koszty zakupu materiałów, towaru, lub usług |  |  |  |
| 2. | opłaty za najem lokalu |  |  |  |
| 3. | opłaty eksploatacyjne (c.o., energia, woda, gaz) |  |  |  |
| 4. | koszty transportu |  |  |  |
| 5. | koszty (telefon, korespondencja, usługi bankowe, reklama, itp.) |  |  |  |
| 6. | amortyzacja |  |  |  |
| 7. | wynagrodzenia pracowników wraz ze składką na ubezpieczenia społeczne i inne narzuty |  |  |  |
| 8. | usługi obce |  |  |  |
| 9. | inne koszty |  |  |  |
| **C.** | **DOCHÓD BRUTTO**  **(A-B)** |  |  |  |
| D. | składki na ubezpieczenia społeczne własne |  |  |  |
| **E.** | **ZYSK BRUTTO**  **(C-D)** |  |  |  |
| F. | składki na ubezpieczenie zdrowotne własne |  |  |  |
| G. | podatek dochodowy |  |  |  |
| **H.** | **ZYSK NETTO**  **(E –F-G)** |  |  |  |

\* - Proszę przedstawić szczegółowe wyliczenie planowanych przychodów

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

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

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

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

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

**4. Analiza SWOT**, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia przed nim stojące. **"S"** – to silne strony firmy, będące jej atutem, **"W"** – to słabe strony będące jej zagrożeniem, **"O"** – to szanse rozwoju, **"T"**- to trudności i bariery funkcjonowania firmy i jej rozwoju:

|  |  |
| --- | --- |
| **S – mocne strony** | **W-słabe strony** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **O- szanse** | **T- zagrożenia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Uzasadnienie złożenia wniosku –** *(informacja na temat atrakcyjności, jak również realności przedsięwzięcia i opisać przesłanki skłaniające wnioskodawcę do rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej:*

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

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

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

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

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

1. **Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu otrzymanego dofinansowania** *(Powiatowy Urząd Pracy w Hajnówce stosuje spośród powyższych form* ***poręczenie****):*
2. poręczenie,
3. weksel z poręczeniem wekslowym (awal),
4. gwarancja bankowa,
5. zastaw na prawach lub rzeczach,
6. blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
7. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

*Do zawarcia umowy o dofinansowanie* ***wymagana jest zgoda współmałżonka wnioskodawcy*** *(jeżeli posiada) pozostającego z nim we wspólnocie majątkowej, wyrażona poprzez złożenie podpisu w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Hajnówce.*

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

/miejscowość, dnia/ /czytelny podpis wnioskodawcy**/**

1. **OŚWIADCZENIE:**

1. Przed wypełnieniem wniosku zapoznałem się z Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.
2. **Nie otrzymałem(am)** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
3. **Nie posiadam/posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – **oświadczam**, że **zakończyłem(am)**/**nie zakończyłem** działalność w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. Zakończyłem/am działalność gospodarczą 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, lecz symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.\*

**🞏 TAK 🞏 NIE**

1. **Nie podejmę zatrudnienia** w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, z wyjątkiem podjęcia zatrudnienia w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COViD-19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu.
2. **Nie byłem(am)/byłem(am)** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary i jestem świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia;
3. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej **w okresie 12 miesięcy** od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
4. **Nie złożyłem(am)** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
5. **Wykorzystam środki zgodnie z przeznaczeniem.**
6. **Nie otrzymałem(am)/otrzymałem(am)** w ciągu ostatnich trzech lat budżetowych pomocy/pomoc w ramach zasady de minimis w wysokości …………….. euro (Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1407/2014 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1)
7. Znana jest mi treść i spełniam warunki określone w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r. poz. 1380 z późn. zm.).
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:
9. nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
10. z własnej winy nie przerwałem 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 w/w ustawie,
11. po skierowaniu podjąłem(ęłam) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, stażu prace społecznie-użyteczne lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie.
12. Jestem świadomy(a), że przyznane środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej stanowią pomoc de minimis w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) lub rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) i spełniam warunki zawarte w w/w przepisach.
13. **Posiadam/nie posiadam***\** nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, ZUS/KRUS. W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika:………………………………………………………………………………………………….…………………………

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

1. **Posiadam/nie posiadam\*** inne zobowiązania finansowe np. zajęcie komornicze, alimenty lub inne.

W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika:

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

1. **Oświadczam, iż:**

* posiadam umiejętności i kwalifikacje niezbędne do obsługi wnioskowanych urządzeń, sprzętów, programów,
* w przypadku pozytywnie zaopiniowanego wniosku nie rozpocznę działalności gospodarczej do momentu przekazania przez Powiatowy Urząd Pracy w Hajnówce przyznanych środków na wskazany rachunek bankowy.

1. Zobowiązuję się do powiadomienia powiatowego urzędu pracy w okresie poprzedzającym zawarcie umowy o refundację o wszelkich zmianach, które zaszły w zakresie podanych we wniosku informacji i złożonych oświadczeń po dniu złożenia niniejszego wniosku.
2. Biorę czynny udział w postępowaniu i znana jest mi moja sytuacja faktyczna i prawna.

**Niniejszym wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z wykonywaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Hajnówce w związku z realizacją niniejszego wniosku w celu zawarcia umowy o dofinansowanie podjęcia prowadzenia działalności gospodarczej, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 26 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz złożonych wraz z nim załącznikach i oświadczeniach są zgodne z prawdą. Jednocześnie potwierdzam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.**

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

/miejscowość, dnia/ /czytelny podpis wnioskodawcy**/**

1. **ZAŁĄCZNIKI do wniosku (bez załączników wniosek nie będzie rozpatrywany):**
2. **Kserokopię** (oryginał do wglądu) dokumentu potwierdzającego sposób użytkowania wskazanego we wniosku miejsca prowadzenia działalności gospodarczej, tj. nieruchomości lub lokalu:

* nieruchomość lub lokal własny – aktualny wpis z księgi wieczystej lub inny dokument potwierdzający własność,
* nieruchomość lub lokal wynajęty – przedwstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia (na okres nie krótszy niż 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia planowanej działalności).

W przypadku umowy najmu, dzierżawy lub użyczenia wnioskodawca powinien przedłożyć dokument **najpóźniej** do dnia podpisania umowy o przyznaniu środków na podjęcie działalności.

1. W przypadku zabezpieczenia w formie poręczenia - **zaświadczenia o dochodach 2-ch poręczycieli[[1]](#footnote-1), wystawione przez pracodawcę nie dłużej niż na 1 miesiąc przed złożeniem wniosku** (przykładowy druk zaświadczenia dla poręczycielidołączony jest do wniosku)**.**

**UWAGA: Do zawarcia umowy** o dofinansowanie bezrobotnemu kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej konieczna **jest zgoda współmałżonka wnioskodawcy pozostającego z nim w ustawowej wspólności majątkowej i współmałżonka poręczyciela** pozostającego z nim w ustawowej wspólności majątkowej wyrażona podpisem złożonym w obecności upoważnionego pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Hajnówce.

1. **Wypełniony** *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis*– (do pobrania na stronie urzędu).
2. W przypadku wykonywania działalności w zakresie **usług** lub **produkcji** – przedwstępne porozumienia(deklaracje współpracy) z odbiorcami planowanych usług, produkcji.
3. **Oferty handlowe** na planowane zakupy wymienione w **Szczegółowej specyfikacji wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania** (tj. dokumenty sporządzone przez podmiot gospodarczy – sprzedawcę, zawierające m.in. nazwę adres dane kontaktowe firmy, nazwę oferowanego zakupu wraz z marką i modelem, ceny brutto, daty wystawienia i podpisu osoby wystawiającej).

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia w sprawie ochrony danych osobowych osób fizycznych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Dz.U.UE.L.2016.119.1, zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Hajnówce,**

**ul. Piłsudskiego 10A, 17-200 Hajnówka.**

1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Kontakt z IODO:

* e-mail: biha@praca.gov.pl
* **t**elefon: 856829610;
* lub pisemnie do IODO na adres Administratora.

1. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit.b, c i e, art. 9 ust. 2 lit g

RODO w celu realizacji zadań wynikających z:

* ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
* ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
* wydanych do nich rozporządzeń wykonawczych,
* oraz innych przepisów prawa w celu realizacji przez urząd pracy zadań ustawowych.

w związku z:

* wykonaniem umów lub podjęciem działań przed zawarciem umowy;
* wypełnieniem przez Administratora ciążącego na nim obowiązku prawnego;
* wykonaniem określonych prawem zadań realizowanych w interesie publicznym.

1. Odbiorcą Państwa danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, oraz te z którymi Administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych.
2. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
3. Dane osobowe będą przechowywane w czasie niezbędnym do ich przetwarzania zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentów.
4. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w zakresie naruszenia prawa do ochrony danych osobowych.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym/warunkiem umownym/warunkiem zawarcia umowy. Jesteście Państwo zobowiązani do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność skorzystania z instrumentów rynku pracy.

**Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej i akceptuję jej postanowienia.**

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

/miejscowość, dnia/ /czytelny podpis wnioskodawcy**/**

…………………………………. Hajnówka, dn. ……………..….…………

Imię i nazwisko

………………………………….

Adres

………………………………….

PESEL

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Oświadczam, iż

X\* w okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem/łam pomocy publicznej *de minimis.*

\*w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskałem/łam pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy  (dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto | |
| w PLN | w EUR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

**……………………………………………………..**

**(data i czytelny podpis )**

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* które należy przedstawić w PUP w Hajnówce

………………………………………………….. Hajnówka, dn. ……………..….…………

Imię i nazwisko adres

**OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI I PRZEZNACZENIU POMOCY PUBLICZNEJ OTRZYMANEJ W ODNIESIENIU**

**DO TYCH SAMYCH KOSZTÓW KWALIFIKUJĄCYCH SIĘ DO OBJĘCIA POMOCĄ,**

**NA POKRYCIE KTÓRYCH MA BYĆ PRZEZNACZONA POMOC DE MINIMIS**

Oświadczam, iż

X\* nie uzyskałem/łam pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis

\*uzyskałem/łam pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy publicznej | Podmiot udzielający pomocy publicznej | Podstawa prawna otrzymanej pomocy publicznej | Numer programu pomocowego, decyzji albo umowy | Forma pomocy publicznej | Przeznaczenie pomocy publicznej | Wartość otrzymanej pomocy publicznej |
|  | Brutto zł/euro |
|  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

\* - niepotrzebne skreślić

**…………………………………………………………**

**(data i czytelny podpis)**

Komisja pozytywnie / negatywnie opiniuje wniosek.

Hajnówka, dnia ……..………..……… 2021r.

Podpisy członków komisji:

……………………………………………………

……………………………………………………

…………………………………………….……..

DECYZJA DYREKTORA PUP: pozytywnie / negatywnie

Hajnówka, dnia …………..……… 2021r. Podpis Dyrektora PUP …………………………………………………..

………………..……………, dnia ……………………

……………………………………………

/pieczęć i nazwa pracodawcy/

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan(i) …………………………………………………………………………………………………………..…..

PESEL ……………………………….………………… zamieszkały(a) ………………………….…………….……………….…….

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

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

/dokładny adres/

legitymujący(a) się dowodem osobistym ……………………………………………………….……………..…………….

/seria i numer/

jest zatrudniony(a) w ……………………………………………………………………………………………………..…..……….

NIP zakładu pracy …………………………………………………………………………………..…………………………….……..

od dnia ………………………………..………… na stanowisku ………………………………………………….……….……….

Umowa z ww. osobą jest zawarta na:

czas nieokreślony czas określony do dnia …………………………………………………...

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich 3 miesięcy wynosi: ………………….………..….zł

……………………………………………………………………………………………………………

/kwota słownie/

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 miesięcy wynosi: ……………………..……...….zł

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

/kwota słownie/

Powyższe wynagrodzenie**\***:

nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innym tytułów,

jest obciążone kwotą …………………………………………… zł z tytułu**\***:

pożyczki,

kredytu,

wyroku sądowego,

inne ………………………………………………………………………..…………..

Wysokość miesięcznego obciążenia: …………………………………………………….……………………...

ostateczny termin spłaty: …………………………………………………..………………………….….…….……

Ww. pracownik**\***: nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy**\***: nie znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji

znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji.

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym, osoba wystawiająca zaświadczenie ponosi odpowiedzialność na podstawie przepisów prawa karnego.

………………………………………………………

/miejscowość, data/

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

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej/ /pieczątka i podpis osoby upoważnionej/

Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.

**\*zaznaczyć właściwe**

1. **Poręczycielem może być osoba, która:**

   * jest pełnoletnia,
   * do 70 roku życia,
   * jest zatrudniona na okres co najmniej dwóch lat lub na czas nieokreślony,
   * nie jest współmałżonkiem wnioskodawcy (warunku nie stosuje się w przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków),
   * osiąga dochód, którego przeciętna wartość brutto z trzech miesięcy poprzedzających poręczenie wynosi **co najmniej 150%** minimalnego wynagrodzenia (po zmniejszeniu o zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów),
   * nie jest zobowiązana z tytułu prawomocnego wyroku sądowego,
   * nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
   * nie jest dłużnikiem Funduszu Pracy,
   * nie jest zobowiązana z tytułu poręczenia dłużnikowi Funduszu Pracy.

   [↑](#footnote-ref-1)