*Załącznik nr 18 do Zarządzenia nr 2/2025*

*Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze*

*z dnia 24 stycznia 2025 roku*

**POWIATOWY URZĄD PRACY W JAWORZE** Centrum Aktywizacji Zawodowej

Ul. Strzegomska 7  
59-400 Jawor

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WNIOSEK**  **O PRZYZNANIE JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
|  | **KOREKTA WNIOSKU z dnia ………………..…..** |

***Podstawa prawna:***

1. *Art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;*
2. *Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania   
   z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.*
3. *Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniające rozporządzenie   
   w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.*
4. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i Nazwisko** |  |
|  | **Adres miejsca zamieszkania** | Pobyt stały: |
|  |
| Pobyt tymczasowy: |
|  |
|  | **Adres do korespondencji** |  |
|  | **Nr telefonu** |  |
|  | **Data i miejsce urodzenia** | **-**-………………………………….………. |
|  | **Adres e-mail** |  |
|  | **NR PESEL** |  |
|  | **NIP** |  |
|  | **Status Wnioskodawcy** | * Osoba bezrobotna, * Absolwent CIS/KIS, * Opiekun osoby niepełnosprawnej. |
|  | **Stan cywilny:** |  |
|  | **Wspólność majątkowa ze współmałżonkiem** | * Posiadam rozdzielność majątkową. * Nie posiadam rozdzielności majątkowej. * Nie pozostaję w związku małżeńskim. |
|  | **Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej:** | * Nie prowadziłem/am działalności gospodarczej, * Prowadziłem/am działalność gospodarczą |
| Rodzaj prowadzonej działalności zgodnie z kodem PKD: |  |
| Okres: |  |
| Przyczyny rezygnacji: |  |
|  | **Nazwa banku i nr konta**  **własnego Wnioskodawcy** | …………………………………………………………………………  *W przypadku braku konta bankowego, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku  zaistnieje konieczność jego otwarcia*. |
| ------ | |

1. **Czy członkowie rodziny prowadzą lub prowadzili działalność gospodarczą?**

* NIE
* TAK

**Jeśli TAK to podaj:**

* Stopień pokrewieństwa (współmałżonek, rodzice, dzieci, rodzeństwo)……………………..
* Dokładną nazwę, siedzibę i profil firmy wraz z numerem PKD…………….………………..

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

* Datę rozpoczęcia prowadzenia działalności……………………………………..…………….

1. **WYSKOŚĆ DOFINANSOWANIA I RODZAJ DZIAŁALNOŚCI**
2. **Wnioskowana kwota dofinansowania:**

słownie (………………………………………………………………………………………………..)

w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących tej działalności   
w kwocie …………………………………………zł

1. **Symbo**l podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z **Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)** wraz z opisem (dostępne na stronie www.ceidg.gov.pl, zakładka lista kodów działalności gospodarczej).

*Należy podać wszystkie kody PKD, na podstawie których Wnioskodawca zamierza prowadzić planowaną działalność gospodarczą oraz wskazać kod PKD przeważającej działalności.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KoD PKD** | **NAZWA KODU** |
| **DZIAŁALNOŚĆ PRZEWAŻAJĄCA** |  |  |
| Działalności pomocnicze |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Przygotowanie wnioskodawcy do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Posiadane kwalifikacje zawodowe | |
| a. Wykształcenie  *[należy wskazać wszystkie ukończone szkoły podając profil / kierunek / specjalność]* |  |
| b. Zawód wyuczony |  |
| c. Zawód wykonywany |  |
| **2. Dodatkowe kwalifikacje zawodowe** | |
| 1. Ukończone studia podyplomowe |  |
| 1. Posiadane licencje, uprawnienia zawodowe, certyfikaty |  |
| 1. Kursy / szkolenia zawodowe |  |
| 1. dodatkowe umiejętności przydatne  w prowadzeniu działalności gospodarczej |  |
| **3. Doświadczenie zawodowe** [proszę wymienić zajmowane stanowiska pracy wraz z okresami zatrudnienia   na poszczególnych stanowiskach pracy] | |
| **Udokumentowane świadectwami pracy umowy o pracę** | |
| Okres zatrudnienia | Zajmowane stanowisko |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Udokumentowane umowy cywilno – prawne** | |
| Czasookres trwania umowy | Rodzaj zadań wykonywanych w trakcie trwania umowy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Udokumentowane prowadzenie własnej działalności gospodarczej** | |
| Okres prowadzenia działalności gospodarczej | Profil działalności gospodarczej |
|  |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **PRZEWIDYWANY TERMIN**  **ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:** |  |
| 2 | **DEKLAROWANY OKRES DALSZEGO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ*****PRZEZ OKRES MIN. 90 DNI:*** | * TAK * NIE |
| 3 | Czy będzie Pan/i płatnikiem podatku VAT? | * NIE * TAK |
| Forma opodatkowania: | * zasady ogólne- skala podatkowa 12 i 32 % * zasady ogólne- podatek 19 % (tzw. podatek liniowy) * ryczałt od przychodów ewidencjonowanych * karta podatkowa |
|  | uwaga***Uwaga !!!*** *W przypadku gdy Wnioskodawca będzie podatnikiem podatku VAT i będzie ubiegać się w Urzędzie Skarbowym o odzyskanie podatku VAT od zakupionych towarów lub usług w ramach przyznanych środków, zobligowany będzie do zwrotu odzyskanego podatku VAT  na wskazane konto urzędu pracy, zgodnie z* *Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku  od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 361).* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ADRES PRZYSZŁEGO PRZEDSIĘBIORSTWA | | |
|  | Adres siedziby |  |
|  | Adres prowadzenia działalności gospodarczej |  |
|  | Planowane miejsce przechowywania ruchomości, które zostaną zakupione z wnioskowanych środków |  |
|  | Atuty lokalizacji |  |
|  | Minusy prowadzenia działalności  we wskazanym adresie |  |
|  | Powierzchnia lokalu/ lokali  w m2 |  |
|  | Okres na jaki będzie podpisana umowa najmu lokalu/lokali |  |
|  | Stan techniczny pomieszczeń (planowane remonty – terminy) |  |
|  | Wysokość miesięcznej opłaty za najem |  |
|  | Czy w miejscu planowanej lokalizacji przedsięwzięcia jest prowadzona działalność gospodarcza? | * **Tak, proszę podać profil i PKD** ……………………   ………………………………………………………………………………   * Nie |
|  | Forma własności ww. lokalu/lokali | * własnościowe, * spółdzielcze, * wynajem. |
|  | Właściciel lokalu: |  |
|  | Dokument potwierdzający prawo do lokalu | * akt własności; * umowa przedwstępna lub właściwa: dzierżawy, najmu, użyczenia; * oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy; * zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu (dotyczy też zgody współwłaścicieli)   *W przypadku pozytywnego uwzględnienia wniosku, przed podpisaniem stosownej umowy z PUP konieczne będzie dostarczenie dokumentów potwierdzających prawo do lokalu* |

1. **Charakterystyka i przedmiot planowanej działalności:**

**Rodzaj działalności** *(proszę wskazać wiodący profil)*

* handel
* usługi
* produkcja
* inny (*proszę określić jaki) ……………………………………………………………………*

|  |
| --- |
| 1. **Główny cel przedsięwzięcia- dokładne określenie produktu/ Usługi**   Zarys i istota planowanego przedsięwzięcia - należy opisać działalność główną i poboczne; należy wskazać co firma będzie wytwarzać, dostarczać/ sprzedawać jakie usługi świadczyć |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………… |
| 1. **Czy popyt na produkt/ usługę będzie podlegał sezonowym zmianom?  Jeżeli tak – jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. **Indywidualne motywy rozpoczęcia działalności, przyczyny społeczne, zawodowe do utworzenia własnego przedsiębiorstwa w planowanym zakresie** |
| ……………………………………………………………………………………………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………….………………………….…………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **Działania podjęte na rzecz zamierzonej działalności**  (np. pozyskanie lokalu, odbycie szkoleń, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, zgromadzenie środków technicznych potrzebnych do prowadzenia działalności, maszyn, urządzeń, surowców itp.) |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. **Przewidywane zatrudnienie pracownika/ów w okresie najbliższych 12 miesięcy prowadzenia działalności lub ich brak** (w przypadku planowanego zatrudnienia podać stanowisko/a, od kiedy oraz podstawę zatrudnienia- np. umowa o pracę, umowa zlecenie) |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. **ROZEZNANIE RYNKU**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **główni potencjalni odbiorcy produktu lub usługi** (należy opisać grupę odbiorców, charakterystyka wskazująca czy planowane przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby jej prowadzenie spełniało cel zarobkowy, podać szacunkową liczbę odbiorców w wymiarze miesięcznym) | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. **główni dostawcy, usługodawcy** (podać miejsca i źródła zaopatrzenia) | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| 1. **Jakie są oczekiwania i potrzeby klientów? W jakim stopniu oferta odpowiada na te oczekiwania? Jakie są rozmiary rynku?** (należy podać obszar, który będzie rynkiem zbytu produktów/ usług- czy produkty/usługi są przeznaczone na rynek lokalny/ regionalny, krajowy): | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. **analiza rynku – konkurenci** (analiza otoczenia, na którym firma zamierza działać, wymienić przykładowe firmy, w jakim stopniu stanowią konkurencję dla planowanego przedsięwzięcia) | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. **sposoby rywalizacji z konkurencją** *(czy istnieje możliwość przewagi Pana/i nad konkurencją, w jaki sposób- należy uzasadnić odpowiedź na przykładach)* | |
| ..…………………………………………………………………………….………………………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| 1. **proponowane sposoby wejścia na rynek, forma reklamy, promocji** *(opis działań marketingowych: jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług, w jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach)* | |
| ..…………………………………………………………………………….………………………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................ | |
| ***Załączam do wniosku:*** */zaznaczyć właściwe znakiem x/* | |
|  | wstępne umowy z przyszłymi kontrahentami |
|  | listy intencyjne |
|  | Inne, jakie? |

1. **ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA, ANALIZA SZANS I ZAGROŻEŃ**

Celem analizy jest wskazanie zarówno szans rozwoju, jak również zagrożeń mogących hamować rozwój firmy w chwili jej powstania oraz w trakcie pierwszego roku działalności.

Górna część tabeli **(MOCNE I SŁABE** **STRONY**)- dotyczy Przedsiębiorstwa i Przedsiębiorcy. Świadomość własnych atutów i słabości oraz mocnych i słabych stron przedsięwzięcia ma podstawowe znaczenie w skutecznym budowaniu i umacnianiu pozycji własnej firmy oraz w jej rozwoju.

Dolna część tabeli **(SZANSE I ZAGROŻENIA**) dotyczy szeroko pojętego otoczenia biznesowego, a więc niezależnych od Przedsiębiorcy zjawisk i trendów występujących w najbliższym otoczeniu jego firmy, jak również w otoczeniu makroekonomicznym (w skali kraju). Tendencje i zjawiska zewnętrznego otoczenia mogą stanowić albo barierę w rozwoju firmy, albo- odpowiednio wykorzystane- mogą stać się impulsem do jej rozwoju.

1. **Mocne Strony**- są to zasoby i umiejętności, które umożliwią firmie zajęcie korzystnej pozycji na rynku, dają przewagę nad konkurentami. Należy o nie dbać i utrzymywać w przyszłości.
2. **Słabe Strony**- są to czynniki, które ograniczają sprawność przedsiębiorstwa, hamują jego rozwój. Mogą osłabić mocne strony, jeśli na czas nie zostaną przezwyciężone.

Mocne i słabe strony mogą dotyczyć np. wysokich kwalifikacji; dobrej organizacji pracy; lokalizacji firmy i stanu lokalu; zakresu oferty i przystosowania jej do potrzeb konkretnych grup odbiorców; jakości produktów/usług; warunków zbytu towarów/usług, jakości posiadanego sprzętu, finansów firmy, relacji z dostawcami/ odbiorcami.

1. **Szanse**- są to pozytywne zjawiska i tendencje w otoczeniu przedsiębiorstwa, które jeśli zostaną przez nie właściwie wykorzystane, wspomogą jej rozwój lub osłabią zagrożenie.
2. **Zagrożenia-** są to zjawiska postrzegane jako negatywne dla firmy, wszelkie bariery i utrudnienia, które zahamują jej rozwój. Będą one miały negatywny wpływ, jeśli nie podejmie się odpowiednich kroków zaradczych.

Tę część tabeli należy wypełnić zadając sobie pytanie czy rozpoznane trendy i zjawiska otoczenia biznesowego mogą stać się szansą czy zagrożeniem dla podejmowanego przedsięwzięcia.

1. Mikrootoczenie: należy wziąć pod uwagę np. liczbę i aktywność lokalnych konkurentów, ryzyko utraty klientów, potencjalne pojawienie się nowego konkurenta, pojawienie się nowych grup klientów, możliwość wejścia na nowy rynek, zmiana potrzeb i gustów nabywców, pewność dostaw i rzetelność dostawców, trudności transportowe, stan lokalnego bezrobocia (siła nabywcza klientów);
2. Makrootoczenie: np. wzrastające/ malejące dochody ludności, zmiany przepisów podatkowych, przepisów prawa pracy, wzrastający/ malejący rozwój gospodarczy, umacnianie się złotówki, wolniejszy wzrost rynku, korzystne/niekorzystne zmiany demograficzne, zmiany stóp kredytowych, stopy inflacji.

|  |  |
| --- | --- |
| **MOCNE STRONY** | **SŁABE STRONY** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SZANSE** | **ZAGROŻENIA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **PLAN FINANSOWY**
2. **KALKULACJA KOSZTÓW JAKIE ZOSTANĄ PONIESIONE W CELU URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ –** *należy wskazać wszystkie planowane koszty związane z podjęciem działalności (koszty pozwoleń, remontu, zakup wyposażenia, zakup maszyn, urządzeń, towarów, materiałów, surowców itp.- ze wskazaniem źródeł ich finansowania- czy ze środków własnych czy z dotacji*)[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie rodzaju wydatku** | | **Kwota wydatków ogółem** | **w tym:** | |
| **w ramach dotacji** | **w ramach środków własnych \*** |
| **1** | | **2** | **3** | **4** |
| **1. Adaptacja, modernizacja, remont lokalu:** | | | | |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **2. Wyposażenie lokalu:** | | | | |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **3. Maszyny, urządzenia:** | | | | |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **4. Materiały, surowce, towar:** | | | max do 50 % wnioskowanej dotacji |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **5. Wydatki związane z reklamą:** | | | | |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **6. Inne wydatki (np. uzyskanie niezbędnych pozwoleń, opinii i inne):** | | | | |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **OGÓŁEM KOSZTY URUCHOMIENIA**  *(należy zsumować pozycje od 1 do 6)* |  | |  |  |

***UWAGA:***

Planując zakupy Wnioskodawca powinien kierować się zasadą racjonalności, oszczędności i aktualnie obowiązującymi cenami rynkowymi. Dyrektor ma prawo zweryfikowania specyfikacji zakupów w ramach wnioskowanych środków pod kątem ich przeznaczenia i celowości w związku z charakterem działalności, a także pod kątem efektywnego   
i racjonalnego gospodarowania środkami publicznymi.

1. **ZESTAWIENIE POSIADANYCH ŚRODKÓW WŁASNYCH DO WNIESIENIA NA CELE PRZYSZŁEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Środki pieniężne w wysokości:** |  |
| **Środki transportu:**  *(należy załączyć kserokopie dowodu rejestracyjnego samochodu)* |  |
| **Maszyny i urządzenia – jakie?** |  |
| **Towar, surowce itp. – jakie?** |  |
| **Inne – jakie?** |  |

1. **SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW** (*wskazać należy wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania w okresie od zawarcia umowy do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej)*

***Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji*** *(art. 233 K.K. „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub   
w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)* ***oświadczam,   
że*** *wskazane w poniższej tabeli wydatki planowane do poniesienia ze środków publicznych:*

* nie będą zakupione od współmałżonka, konkubenta, osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, innych członków mojej rodziny oraz od innych podmiotów, w których jestem udziałowcem,
* nie będą stanowić współwłasności z inną osobą lub podmiotem.

(podpis Wnioskodawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW  DO PONIESIENIA W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW** | | | | | | |
| **Lp.** | **Wydatek/ zakup** | **koszty do poniesienia, w tym:** | | | **Podstawa rozliczenia**  faktura /paragon fiskalny z NIP nabywcy/ umowa kupna – sprzedaży. | Czy planowany wydatek będzie dotyczył rzeczy nowej?  TAK/NIE |
| **wartość**  **netto** | **wartość**  **podatku VAT** | **wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ:** | |  |  |  |  | |

****

***UWAGA****: SUMA WARTOŚCI BRUTTO POWINNA BYĆ ZGODNA Z KWOTĄ WNIOSKOWANĄ*

*W przypadku zakupu sprzętu używanego wartość każdego sprzętu/ rzeczy nie może być wyższa od wartości rynkowej, przy czym jego wartość musi przekraczać kwotę 5.000 zł.*

*Jeżeli zamierzasz skorzystać w ramach przyznanych środków z pomocy prawnej, konsultacji   
i doradztwa w okresie od dnia zawarcia umowy z urzędem do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej, określ kwotę pomocy, załącz przedwstępną umowę zawartą z osobą uprawnioną do świadczenia w/w usług wraz z potwierdzeniem jej kwalifikacji do świadczenia tej usługi.*

1. **UZASADNIENIE WYDATKU W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj wydatku/ zakupu** | **Uzasadnienie wydatku**  *(Proszę uzasadnić konieczność poniesienia wyszczególnionych wydatków na poprzedniej stronie i ich związek z planowaną działalnością gospodarczą)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PRZEWIDYWANE PRZYCHODY, KOSZTY I ZYSK Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **za 1 miesiąc** | **w 2025 r.** | **w 2026 r.** |
| **1.** | **PRZYCHODY, w tym:** |  |  |  |
| **1.1** | **PRZYCHODY Z HANDLU**  (szacunkowa wielkość obrotów) |  |  |  |
| **1.2** | **PRZYCHODY Z PRODUKCJI**  (ilość miesięcznej produkcji x cena jednostkowa) |  |  |  |
| **1.3** | **PRZYCHODY Z USŁUG**  (ilość usług x średnia cena jednostkowa) |  |  |  |
| **A.** | **RAZEM PRZYCHODY** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **KOSZTY, w tym:** | | | |
| **2.1** | Koszty zakupu surowców, towaru |  |  |  |
| **2.2** | Wynagrodzenia i koszty zatrudnienia pracowników (ZUS, podatek od wynagr.) |  |  |  |
| **2.3** | Koszty pozyskania lokalu ( wg umowy najmu, dzierżawy) |  |  |  |
| **2.4** | Energia elektryczna, woda, gaz, co |  |  |  |
| **2.5** | Koszty transportu |  |  |  |
| **2.6** | Ubezpieczenie firmy |  |  |  |
| **2.7** | Usługi obce ( np. biuro rachunkowe) |  |  |  |
| **2.8** | Licencje, koncesje, opłaty skarbowe, administracyjne |  |  |  |
| **2.9** | Reklama, poczta, telefon, Internet, materiały biurowe |  |  |  |
| **2.10** | Inne koszty ( wymienić jakie) |  |  |  |
| **B.** | **KOSZTY OGÓŁEM** |  |  |  |
| **C.** | **DOCHÓD BRUTTO**  **( A- B**) |  |  |  |
| **D.** | **Składka ZUS Właściciela** |  |  |  |
| **E**. | **ZYSK BRUTTO**  **(C-D)** |  |  |  |
| **F**. | **Podatek dochodowy** |  |  |  |
| **G.** | **ZYSK NETTO**  **(E- F)** |  |  |  |

***Uwaga!***

*W przypadku gdy dana pozycja kosztu nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „0”*

(podpis Wnioskodawcy)

1. **OBJAŚNIENIA DO TABELI PRZEWIDYWANYCH PRZYCHODÓW, KOSZTÓW   
   I ZYSKU**

Prezentowana na poprzedniej stronie tabela ma charakter szacunkowy, wskazuje strukturę przychodów i kosztów planowanego przez Wnioskodawcę przedsięwzięcia.

Wypełniona tabela jest narzędziem wspomagającym ocenę wniosku i szans powodzenia zamierzonej do uruchomienia działalności. Ze względu na różnorodność podejmowanych jednoosobowych działalności gospodarczych jest narzędziem uproszczonym.

**Należy:**

1. Wskazać źródła przychodów i objaśnić w uproszczony sposób strukturę tych przychodów;
2. Wskazać najważniejsze kategorie kosztowe, które będą występowały w związku z prowadzoną działalnością;
3. Obliczyć wartość podatku dochodowego według wybranej metody rozliczania się   
   z Urzędem Skarbowym z tytułu podatku dochodowego;
4. Obliczyć zysk netto, którego szacunkowa wartość odpowiada efektywności planowanego przedsięwzięcia.

**Opis pozycji w tabeli przychodów i kosztów:**

**A. Przychody**

1.1Przychody uzyskane ze sprzedanych towarów i materiałów.

1.2 Przychody uzyskane z wyprodukowanych i sprzedawanych produktów.

1.3 Przychody uzyskane ze świadczonych usług.

**B. Koszty**

2.1Koszt zakupionych towarów do sprzedaży/surowców, materiałów do produkcji.

2.2 Koszt wynagrodzenia brutto zatrudnionych pracowników w działalności, na podstawie umowy o pracę/dzieło/ zlecenie wraz z narzutami na wynagrodzenie pracowników

2.3 Koszt najmu/ dzierżawy lokalu w części przypadającej na powierzchnię lokalu użytkowaną na prowadzenie działalności gospodarczej.

2.4 Koszt mediów zużywanych do prowadzenia działalności gospodarczej.

2.5 Koszt zewnętrznych usług transportowych wykorzystywanych do prowadzenia działalności (np. przejazd po towar, dojazd do klienta itp ).

2.6 Koszt ubezpieczeń majątkowych firmy.

2.7 Koszt innych usług zewnętrznych wykorzystywanych do prowadzenia działalności:  
 np. usługi księgowe, prawne itp.

2.8 Koszt podatków i opłat (z wyjątkiem podatku dochodowego i podatku VAT), np. opłata od czynności cywilnoprawnych, opłata skarbowa itp., licencji i koncesji.

2.9 Koszt usług pocztowych, telekomunikacyjnych, usług reklamy, materiałów biurowych.

2.10. Pozostałe koszty np. amortyzacja środków trwałych zgodnie z ustawą o podatku dochodowym od osób fizycznych. Środki trwałe są to środki wykorzystywane do prowadzenia działalności gospodarczej, których wartość przekracza 3.500 zł i okres użytkowania w działalności przekracza 1 rok, amortyzowane są zgodnie z zasadami określonymi w załączniku do ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

**C. Dochód brutto** ( A-B).

**D . ZUS**- składka ubezpieczeniowa płatna przez właściciela firmy.

**E. Zysk Brutto** ( C-D).

**F- Podatek dochodowy** obliczony wg wybranej odpowiedniej formy i stawki, np.:

a) zasady ogólne: 12 % lub 32 %;

b) podatek liniowy: 19 %

b) karta podatkowa

c) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych: 17%,15%, 14%, 12,5%, 12%, 10%, 8,5%, 5,5%, 3%

**G- Zysk netto** ( E-F)- zysk pozostający dla właściciela firmy.

1. **PROPONOWANA** **FORMA ZABEZPIECZENIA UMOWY:**

*/zaznaczyć X właściwą odpowiedź/*

|  |
| --- |
| * **weksel In blanco z poręczycielami** /2 osoby w wieku do 70 lat z wysokością zarobków   **min. 6 100,00 zł brutto** dla każdej z nich/ * **blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym** /130 % wnioskowanych środków/ * **gwarancja bankowa** /130 % wnioskowanych środków/ |

(podpis Wnioskodawcy)

1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

Do przedmiotowego wniosku należy dołączyć:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Oświadczenie Wnioskodawcy nr 1 – **zał. nr 1** do wniosku |  |
|  | Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy – **zał. nr 2** do wniosku – jeśli dotyczy |  |
|  | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis |  |
|  | Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka wnioskodawcy bądź krewnych w linii prostej. |  |
|  | Kserokopię dokumentów potwierdzających własność nieruchomości/lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza a w przypadku wynajęcia/dzierżawy/użyczenia nieruchomości/lokalu do prowadzenia działalności gospodarczej – kserokopię przedwstępnej umowy wraz z ***Klauzulą informacyjną*** dot. przetwarzania danych osób użyczających, wynajmujących lokal na potrzeby działalności gospodarczej – **zał. nr 3** do wniosku. |  |
|  | Oświadczenie poręczyciela – **zał. nr 4** do wniosku */liczba oświadczeń ma odpowiadać liczbie poręczycieli/* |  |
|  | Zaświadczenie o dochodach i zatrudnieniu poręczyciela – **zał. nr 5** do wniosku  */liczba zaświadczeń ma odpowiadać liczbie poręczycieli/* |  |
|  | Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (np. świadectwa szkolne/pracy, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu, dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień zawodowych) – **niebędące w posiadaniu PUP** |  |
|  | wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis w rybołówstwie jaką otrzymano w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy jaką otrzymano w ww. okresie |  |

1. **OCENA WNIOSKU** */załącznikami do tej części wniosku są Karta oceny formalnej i Karta oceny merytorycznej/*
2. **OPINIA POŚREDNIKA PRACY**

**KWALIFIKACJA OSOBY BEZROBOTNEJ WNIOSKUJĄCEJ O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Imię i Nazwisko*** | ***Uprawniony do formy wsparcia*** | | ***Posiada zezwolenie na pobyt czasowy w celu prowadzenia działalności gospodarczej na terytorium RP***  */dot. cudzoziemców/* | |
|  | ***TAK*** | ***NIE*** | ***TAK*** | ***NIE*** |
|  |  |  |  |

**⁫ POZYTYWNA**

Potwierdzam, że ww. bezrobotny w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

1. **nie odmówił/a/** bez uzasadnionej przyczyny podjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy.
2. **nie przerwał/a** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.
3. **nie utracił/a** statusu osoby bezrobotnej z powodu nie podjęcia po otrzymanym skierowaniu szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu oraz innych form pomocy określonych w ustawie.

**⁪ NEGATYWNA** /należy podać powód/

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

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

(Data i podpis Pośrednika Pracy)

1. **INFORMACJA Z DZIAŁU FINANSOWO - KSIĘGOWEGO**

Wnioskodawca nie posiada zobowiązań finansowych wobec Powiatowego Urzędu Pracy   
w Jaworze,

Wnioskodawca posiada zobowiązania finansowe wobec Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze

w kwocie…………………………………..

(Data i podpis pracownika działu FK)

1. **STATUS WNIOSKU**

**Wniosek skierowano do *Komisji ds. Opiniowania Wniosków.***

**Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia z powodu:**

* posiadania zaległości w ZUS i US.
* posiadania ustanowionych zajęć sądowych/ administracyjnych.
* nieuzupełnienia wniosku przez Wnioskodawcę w wyznaczonym terminie przez urząd.
* złożenia wniosku poza terminem ogłoszonego naboru.

(Data i podpis pracownika PUP weryfikującego wniosek)

1. **OPINIA KOMISJI OCENIAJĄCEJ WNIOSKI**

**PO PRZEPROWADZONYM W DNIU ………….…….….……… POSIEDZENIU KOMISJI   
DS. OPINIOWANIA WNIOSKÓW, WNIOSKODAWCĘ WEZWANO DO ZŁOŻENIA WYJAŚNIEŃ W ZAKRESIE:**

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

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

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

**W DNIU ……………………………. WNIOSEK ZAOPINIOWANO:**

**POZYTYWNIE NEGATYWNIE**

**Uwagi Komisji:**

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

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

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

Podpisy członków komisji rozpatrującej wniosek:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 …………………………………………………….. | 2. ………………………………………………… |
| 3. ……………………………………………………. | 4. ………………………………………………… |
| 5. ……………………………………………………. | 6. ………………………………………………… |

1. **DECYZJA DYREKTORA PUP W JAWORZE** z dnia ………………………2025 r.

**POZYTYWNA przyznająca dotację w wysokości** …..……………….……….……zł.

(słownie:………………………………………………………………………….…………………….)

Wniosek przyjęty do realizacji ze środków:  
 Fundusz Pracy

RP EFS +

Rezerwa Funduszu Pracy - Program ……………………………………………………………

**NEGATYWNA z powodu**……………………………..……………………………………..…

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

(pieczęć i podpis Dyrektora PUP w Jaworze z up. starosty)

*Załącznik nr 1*

*do wniosku o przyznanie jednorazowego dofinansowania*

*na podjęcie działalności gospodarczej*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY NR 1**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu Karnego[[2]](#footnote-2), oświadczam co następuje:**

1. nie otrzymałem (am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie   
   do spółdzielni socjalnej;

* nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej[[3]](#footnote-3)
* posiadałem (am) wpis do ewidencji działalności gospodarczej, jednakże oświadczam,   
  że działalność gospodarcza została zakończona w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;

1. nie byłem (am) karany (a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny  (t.j. Dz. U.   
   z 2024 r. poz. 17) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1822).
2. nie zostałem (am) ukarany (a) karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1530)
3. nie złożyłem (am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej   
   lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,   
   do innego starosty;
4. w ciągu minionych trzech lat

* nie otrzymałem(am)/ pomocy de minimis / pomocy de minimis w rolnictwie / pomocy   
  de minimis w rybołówstwie
* otrzymałem(am)\* pomoc de minimis w kwocie ……………………………………..euro.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy złożyć w tut. Urzędzie Pracy wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub pomocy de minimis   
w rybołówstwie albo oświadczenie o wielkości tej pomocy jaką otrzymano w ww. okresie.

* Nie posiadam zajęć komorniczych z tytułu obowiązku alimentacyjnego lub innych.
* Posiadam zobowiązania finansowe np. alimenty.

*W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika, a w przypadku braku rozdzielności majątkowej należy uwzględnić zobowiązania współmałżonka:*

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

1. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, z uwzględnieniem, iż okresu zawieszenia nie wlicza się do okresu prowadzenia działalności gospodarczej;
2. zobowiązuję się do niepodejmowania zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej; z uwzględnieniem §8 ust.3 Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy   
   i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie dokonywania   
   z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
3. zapoznałem się i akceptuję obowiązujący Regulamin przyznawania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej;
4. **jest mi wiadome, że** działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być zarejestrowana w Urzędzie Miasta lub Gminy przed podpisaniem stosownej umowy z PUP i przekazaniem środków   
   na konto Wnioskodawcy.
5. Spełnienie założeń Kompleksowego Programu Wsparcia Rodzin „Za życiem”.

* Jestem bezrobotnym opiekunem osoby niepełnosprawnej.
* Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej, poszukującym pracy nie pozostającym   
  w zatrudnieniu - nie pobierającym świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, a także nie pobierającym zasiłku dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.
* W ramach działalności stworzę nowe miejsce opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi.
* W ramach działalności będę świadczyć usługi rehabilitacyjne dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania.

/miejscowość, data/ (data i podpis Wnioskodawcy)

1. UWAGA! Prosimy o sprawdzenie przed złożeniem wniosku czy wszystkie rubryki zostały wypełnione oraz czy wpisane kwoty zostały poprawnie obliczone. W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje prosimy wpisać „0” lub „-” [↑](#footnote-ref-1)
2. *§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat)* [↑](#footnote-ref-2)
3. dotyczy osób, które nigdy wcześniej nie posiadały wpisu do ewidencji działalności gospodarczej [↑](#footnote-ref-3)