

**Powiatowy Urząd Pracy ul. Stanisława Staszica 47A**

**62-800 Kalisz**

***WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ***

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

Uwagi:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a w przypadku gdy informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.
2. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
3. Wszystkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty zmiany.
4. Wniosek wypełniony niekompletnie, bez wymaganych załączników oraz nie podpisany nie będzie rozpatrzony do czasu uzupełnienia braków w terminie wskazanym przez Urząd. Wniosek nie uzupełniony w terminie wskazanym przez Urząd pozostanie bez rozpatrzenia. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
5. Złożenie wniosku nie zwalnia osoby bezrobotnej z obowiązku zgłaszania się w Urzędzie na obowiązkowe wizyty w wyznaczonych terminach.
6. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.
7. Załączniki do wniosku stanowią jego integralną część.
8. **DANE WNIOSKODAWCY:**
9. Imię i nazwisko………………………………………………………………………….…….………………….…………...
10. Adres zameldowania na pobyt stały / czasowy (*w przypadku pobytu czasowego podać do kiedy)??/*  
    ………………………………………………………...…………………………..……………...…………….………………
11. Adres zamieszkania ……………………………………………...………………………….……………….……..............
12. Data urodzenia ………………………………….….. PESEL …………………..…..………………….………................
13. NIP ……………………………………....... , Nr i seria dowodu osobistego…………………………………………….
14. Data rejestracji w PUP Kalisz …………………………..….Nr telefonu……………………….………………..………..
15. Stan cywilny *(mężatka/ żonaty, wolny):* …………………………..……
16. Czy wnioskodawca wcześniej prowadził działalność gospodarczą *(zaznaczyć właściwe)*:

nie tak:

- okres prowadzenia wg wpisu do ewidencji działalności gospodarczej od ……….…........…. do …………………....

- rodzaj (branża i zakres) ……………………….……………….………………………...…………………………………

1. Czy małżonek wnioskodawcy prowadzi lub prowadził działalność gospodarczą *(zaznaczyć właściwe):*

nie dotyczy nie tak:

- okres prowadzenia wg wpisu do ewidencji działalności gospodarczej od .……….……….…. do …………….…...

- rodzaj (branża i zakres) …………………………..…………………………….…………..NIP………………………….

1. Czy rodzice wnioskodawcy prowadzą działalność gospodarczą *(zaznaczyć właściwe):*

nie tak:

- adres prowadzonej działalności: ……………..………………………….……………………….…………….………...

- rodzaj (branża i zakres)…………………………………………………..………...……NIP ………………………….....

1. Posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowego w branży planowanej działalności gospodarczej:
2. wykształcenie ……………………………………………………………………………………….…………………...

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

1. ukończone kursy, szkolenia, posiadane uprawnienia, licencje, certyfikaty itp.

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

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

1. uzyskanie niezbędnych pozwoleń przy planowanej działalności

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

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

1. udokumentowana praktyka w zakresie planowanej działalności gospodarczej

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

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

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

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

1. inne *( wymienić)*…………………...………………………………………………………………….…………………..

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

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

1. uzasadnienie predyspozycji do prowadzenia danego rodzaju działalności gospodarczej mimo braku kwalifikacji / doświadczenia w branży planowanej działalności gospodarczej

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

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

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

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

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

1. **Wnioskowana kwota brutto dotacji: *……….…..….……* zł**
2. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:**
3. **Kod PKD i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) z dnia 18 grudnia 2024r.**

*Należy wymienić wszystkie kody PKD wraz z opisem, na podstawie których wnioskodawca zamierza prowadzić planowaną działalność gospodarczą oraz wskazać kod PKD przeważającej działalności.*

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

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

1. **Opis planowanej działalności gospodarczej**

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

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

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

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

1. **Dane dotyczące lokalizacji:**
2. Należy wskazać dokładny adres stałego miejsca wykonywania działalności, jeżeli takie miejsce przedsiębiorca będzie posiadał.

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

- podać liczbę oraz rodzaj pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia działalności gospodarczej ( np. powierzchnia magazynowa, produkcyjna, handlowa, biurowa, socjalna, powierzchnia terenu)oraz opisać stan techniczny tych pomieszczeń – czy wymagają przeprowadzenia w nich remontu,

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

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

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

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

- podać rynkowe i ekonomiczne uzasadnienie wyboru określonej lokalizacji w tym uwzględnić związek lokalizacji z pozyskiwaniem klientów i rozwojem firmy.

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

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

- podać czy pod adresem planowanej działalności gospodarczej wykonywana jest obecne inna działalność gospodarcza

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

1. W przypadku **braku stałego miejsca wykonywania** działalności proszę wskazać czy posiada Pan/i samochód, który będzie wykorzystany do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (własny / użyczony) oraz uprawnienia do kierowania pojazdem.

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

1. **Określenie przyszłego klienta:**

Należy wskazać rynek klientów docelowych (np. teren miejsca zamieszkania, powiatu, województwa), określić głównych odbiorców produktu/ usługi, wskazać oczekiwania klientów, metody pozyskania i utrzymania klienta, zjawisko sezonowości, oraz ewentualne porozumienia o współpracy z głównymi odbiorcami produktu/ usługi.

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

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

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

1. **Określenie docelowych dostawców:**

Należy wskazać miejsce i źródła zaopatrzenia, określić potencjalnych dostawców i zasady współpracy, wskazać ewentualne porozumienia o współpracy z głównymi dostawcami produktu/ usługi.

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

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

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

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

1. **Analiza konkurencji:**

Należy podać informację np. dotyczącą istniejących firm konkurencyjnych na rynku na którym wnioskodawca zamierza prowadzić planowaną działalność gospodarczą oraz wskazać planowane działania, których wprowadzenie zwiększy konkurencyjność wnioskodawcy na rynku.

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

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

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

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

1. **Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia:**

Należy dokonać analizy mocnych i słabych stron planowanego przedsięwzięcia oraz analizy szans i zagrożeń ze strony czynników zewnętrznych. Analiza SWOT służy określeniu, co może pomóc w realizacji celu firmy (silna strona, lub możliwość) lub co może być przeszkodą, którą należy przezwyciężyć lub zminimalizować w celu osiągnięcia zakładanego rezultatu (słaba strona lub zagrożenie).

|  |  |
| --- | --- |
| **Mocne strony** | **Słabe strony** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Szanse** | **Zagrożenia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **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.
2. **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **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.
4. **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.

Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów: 1) wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans; 2) ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

**Wnioski z przeprowadzonej analizy SWOT:**

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

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

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

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

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

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

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

1. **Identyfikacja potencjalnego ryzyka niepowodzenia planowanej działalności gospodarczej oraz propozycja działań zaradczych:**

|  |  |
| --- | --- |
| Potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do likwidacji planowanej działalności | Propozycja działań zaradczych do poszczególnych ryzyk |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Marketing firmy**
2. **Cena:**

Należy podać ceny, zasady ich ustalania (uzasadnienie kwot z przychodu sprzedaży towarów i/lub usług na podstawie danych źródłowych, które były podstawą ich szacowania z uwzględnieniem cen jednostkowych.)

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

1. **Promocja i reklama:**

Należy określić rodzaj planowanej reklamy i sposób promocji firmy.

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

1. **Dystrybucja:**

Należy opisać sposób dystrybucji ( np. współpraca z przedstawicielami handlowymi, sieciami transportowymi oraz magazynowymi, kanały sprzedaży, współpraca z sieciami handlowymi i inne).

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

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

**III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ŚRODKÓW *(zaznaczyć właściwe)***

Poręczenie

Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym

Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika **\***

Weksel z poręczeniem wekslowym ( aval )

Weksel in blanco **\***

Gwarancja bankowa

Zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach

***\* w tej formie zabezpieczenia konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia***

1. **PLAN FINANSOWY PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ***)*
2. **Kalkulacja całkowitych kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie kosztów** | **Kwota wydatków ogółem** | **w tym:** | |
| w ramach wnioskowanej kwoty | w ramach środków własnych |
| 1 | Zakup: maszyn, urządzeń, narzędzi, mebli / artykuły wielokrotnego użytku / literatura specjalistyczna / pieczątki /oprogramowanie itp. |  |  |  |
| 2. | Reklama |  |  |  |
| 3 | Adaptacja / remont lokalu użytkowego przeznaczonego do prowadzenia działalności |  |  |  |
| 4 | Zakup materiałów, w tym materiałów biurowych, handlowych lub wykorzystywanych do świadczenia usług / opakowania / towar handlowy |  |  |  |
| 5 | Koszt pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem działalności gospodarczej |  |  |  |
| 6 | Inne ……………………………………………….. |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |

1. **Przewidywane efekty ekonomiczne wnioskowanej działalności gospodarczej**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Kwota miesięcznie | Ilość miesięcy w roku, w których są ponoszone przychody/koszty | Kwota roczna |
| **A** | **PRZYCHODY/ OBROTY Z DZIAŁALNOŚCI Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów** |  |  |  |
| **B** | **KOSZTY (razem) w tym:** |  |  |  |
| 1 | Zakup towarów (handlowych) |  |  |  |
| 2 | Zakup surowców, materiałów |  |  |  |
| 3 | Wynagrodzenia pracowników ( liczba osób \* płaca brutto) |  |  |  |
| 4 | Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku posiadania własnego lokalu |  |  |  |
| 5 | Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz) |  |  |  |
| 6 | Transport (własny, obcy) |  |  |  |
| 7 | Ubezpieczenie firmy |  |  |  |
| 8 | Koszty reklamy, promocji |  |  |  |
| 9 | Inne koszty (itp. amortyzacja, obsługa biura rachunkowego, kredyty itp. ) |  |  |  |
| C | Składka ZUS opłacona przez wnioskodawcę |  |  |  |
| **D** | **ZYSK BRUTTO z działalności gospodarczej (A -B-C)** |  |  |  |
| **E** | Podatek dochodowy |  |  |  |
| **F** | **ZYSK NETTO (D-E)** |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zakupu** | **Ilość szt.** | **Kwota brutto** |
| **Kategoria I – Zakup maszyn, urządzeń, narzędzi, mebli / artykuły wielokrotnego użytku / literatura specjalistyczna /oprogramowanie itp.** | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kategoria II – Reklama (do 10% wnioskowanej kwoty).**  Proszę wskazać poszczególne wydatki np. ulotki, wizytówki, baner reklamowy, gadżety reklamowe, pieczątka itp. | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kategoria III – Adaptacja lub remont lokalu użytkowego (do 20% wnioskowanej kwoty).**  Proszę wskazać poszczególne wydatki np. malowanie, instalacja CO, elektryczna, wymiana stolarki okiennej, podłogowej itp. / Remont samochodu przeznaczonego do prowadzenia działalności gospodarczej - dotyczy wyłącznie nauki jazdy oraz taksówek osobowych. | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kategoria IV - Zakup materiałów, w tym materiałów biurowych, handlowych lub wykorzystywanych do świadczenia usług / opakowania / towar handlowy ( do 30% wnioskowanej kwoty)** | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Kategoria V – Koszt pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanego z podjęciem działalności gospodarczej (do 10% wnioskowanej kwoty)** | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA OGÓŁEM - razem wszystkie kategorie (I, II, III, IV,V)** | | |  |

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**  (*zaznaczyć właściwe)*

**Oświadczam, że**

1. Zapoznałem(-am) się i akceptujętreść „ Zasad przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Kaliszu dofinansowania do podjęcia działalności gospodarczej wraz z kosztami pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa oraz procedury obowiązujące w tym zakresie”.

□ tak □ nie

1. Otrzymałem(am) bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

□ tak □ nie

1. Otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.

□ tak □ nie

1. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy\*

□ tak □ nie

5. Nie podejmę / podejmę zatrudnienia/e w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej\*

6. W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałem(-am) / wykonywałam(-am) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej (nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej).

7. Nie wykonuje / wykonuję za granicą działalności/ść gospodarczej/ą i nie pozostaje / pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej (nie dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej) -

1. Złożyłem(-am) wniosek do innego starosty o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

□ tak □ nie

1. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem (am) / byłem (am) prawomocnie skazany(-a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. -Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. - karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997r. – Kodeks karny skarbowy lub odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. Skorzystałem(-am) z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej

□ tak □ nie

11. Jestem dłużnikiem Funduszu Pracy zgodnie z definicją określoną w § 2 pkt 6) „Zasad dotyczących przyznawania dofinansowania do podjęcia działalności gospodarczej wraz z kosztami pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa oraz procedurami obowiązującymi przy ich przyznawaniu”.

□ tak □ nie

12. Spełniam warunki o których mowa w art. 3 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023) lub art. 3 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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) lub art. 3 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014r.). □ tak □ nie

13. Otrzymałem(-am) pomoc de minimis w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.

□ tak □ nie

(W przypadku odpowiedzi twierdzącej do wniosku należy dołączyć kserokopie zaświadczeń o uzyskaniu pomocy de minimis *albo* oświadczenie o wielkościpomocy de minimis *otrzymanej* w tym okresie)*.*

14. Otrzymałem(-am) pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.

□ tak □ nie

(W przypadku odpowiedzi twierdzącej do wniosku należy dołączyć kserokopie zaświadczeń o uzyskaniu pomocy de minimisalbo oświadczenie o wielkościpomocy de minimisotrzymanej w tym okresie)*.*

15. Wyrażam zgodę na dokonywanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kaliszu poprawek omyłek pisarskich i rachunkowych wynikających z błędnie dokonanych wyliczeń matematycznych zawartych w szczegółowej specyfikacji wydatków w ramach wnioskowanych środków.

□ tak □ nie

*\* do okresu 12 miesięcy nie wlicza się okresu zawieszenia działalności oraz zwolnienia lekarskiego powyżej 90 dni.*

………………. ……………………………..…………………….…….

***data czytelny podpis wnioskodawcy***

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  
Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.**  
Art.  233. [Fałszywe zeznania]  
§ 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 lat 8.  
§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.  
§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.  
§ 3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.  
§ 4. Kto jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.  
§ 4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.  
§ 5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:  
1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,  
2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.  
§ 6. Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.  
  
Możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej przewiduje art. 149 ust. 2 ustawy z dnia   
20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

………………. ……………………………..…………………….…….

***data czytelny podpis wnioskodawcy***

**Wykaz niezbędnych dokumentów jakie wnioskodawca jest zobowiązany dołączyć do wniosku:**

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik nr 1 lub 1a do wniosku.
2. Oświadczenie o miejscu prowadzenia działalności gospodarczej stanowiące załącznik nr 2 do wniosku - *w przypadku planowanej działalności stacjonarnej.*
3. Dokumenty dotyczące proponowanej formy zabezpieczenia środków:
4. oświadczenia poręczycieli stanowiące Załączniki nr 3 do wniosku - w przypadku zastosowania zabezpieczenia umowy w postaci poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym.
5. oświadczenie majątkowe wnioskodawcy stanowiące Załącznik nr 4 do wniosku - w przypadku zastosowania zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji.
6. wydruk o stanie konta / informację z właściwego Banku o wysokości środków finansowych zgromadzonych na rachunku bankowym wnioskodawcy – w przypadku zastosowania zabezpieczenia w formie blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym.

Dokumenty o których mowa w punkcie 3 lit. a) i c) wnioskodawca dostarcza bezpośrednio przed dniem rozpatrzenia wniosku. Urząd powiadamia wnioskodawcę pisemnie lub telefonicznie o terminie rozpatrzenia wniosku i konieczności ich dostarczenia.

1. Dokumenty potwierdzające posiadanie pozwoleń, licencji, koncesji, zezwoleń niezbędnych do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej.
2. Kserokopie dokumentów dotyczących: odbytych szkoleń, posiadanych uprawnień, ukończonych kursów, sympozjów, / świadectw pracy, itp. niezbędnych do ustalenia uprawnień do prowadzenia danego rodzaju działalności - w przypadku ich nieposiadania przez PUP w Kaliszu.
3. W przypadku absolwenta Centrum Integracji Społecznej lub Klubu Integracji Społecznej zaświadczenie o posiadaniu statusu absolwenta.

**Instrukcja wypełniania formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiącego załącznik nr 1 do wniosku**

1. Osoby ubiegające się o środki na podjęcie działalności gospodarczej powinny wypełnić tylko część A,C, D i E.
2. Podane informacje winny dotyczyć planowanej działalności gospodarczej w odniesieniu do której wnioskodawca ubiega się o środki Funduszu Pracy.
3. Wykaz identyfikatorów gmin, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę zawiera poniższa tabela:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa gminy** | **Kod** |
| 1. | Kalisz | 306101 1 |
| 2. | Blizanów | 300701 2 |
| 3. | Brzeziny | 300702 2 |
| 4. | Ceków Kolonia | 300703 2 |
| 5. | Godziesze Wielkie | 300704 2 |
| 6. | Koźminek | 300705 2 |
| |  |  | | --- | --- | | Koźminek - miasto |  | | 3007054 |
| Koźminek - obszar wiejski | 3007055 |
| 7 | Lisków | 300706 2 |
| 8. | Mycielin | 300707 2 |
| 9 | Opatówek | 300708 3 |
| Opatówek-miasto | 300708 4 |
| Opatówek-obszar wiejski | 300708 5 |
| 10 | Stawiszyn | 300709 3 |
| Stawiszyn-miasto | 300709 4 |
| Stawiszyn-obszar wiejski | 300709 5 |
| 11. | Szczytniki | 300710 2 |
| 12. | Żelazków | 300711 2 |

1. Właściwą formą prawną, w przypadku dotacji z PUP będzie zawsze „inna forma prawna”. A dokładnie: Indywidualna pozarolnicza działalność gospodarcza osoby fizycznej.
2. Jeżeli w ramach działalności przewiduje się zatrudnienie do 9 pracowników, wielkość wnioskodawcy klasyfikuje się jako mikroprzedsiębiorstwo.
3. Data utworzenia – podaje się tutaj przewidywaną datę rozpoczęcia działalności gospodarczej.