

13. Przedmiot planowanej działalności:

- a) rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej (krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia – dotyczy podziału na: usługi, produkcję, handel z podaniem zakresu rodzaju działalności, którą się podejmie, np. usługi remontowo-budowlane, produkcja, handel obuwem)

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

- b) symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności:

- symbol (PKD)..... opis symbolu
- symbol (PKD)..... opis symbolu
- symbol (PKD)..... opis symbolu
- symbol (PKD)..... opis symbolu
- symbol (PKD)..... opis symbolu
- symbol (PKD)..... opis symbolu
- symbol (PKD)..... opis symbolu

14. Adres prowadzenia działalności gospodarczej:

- a) siedziba działalności:
- b) miejsce prowadzenia działalności:

15. Lokal, w którym zamierzam prowadzić działalność gospodarczą jest własnością:

.....

w załączeniu przekładam: *

- zgodę administratora budynku na wskazanie siedziby działalności pod adresem zamieszkania,
- kserokopię aktu własności nieruchomości,
- wstępną umowę dzierżawy, najmu,
- oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnie ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
- inne

* zaznaczyć właściwe

16. Czy prowadził Pan/i działalność gospodarczą? TAK NIE *

17. Jeżeli wnioskodawca zaznaczył TAK należy podać:

- a) okres prowadzenia działalności gospodarczej od do
- b) rodzaj prowadzonej działalności
- c) przyczynę wyrejestrowania działalności

18. Działania podjęte na rzecz działalności:

a) uzyskanie niezbędnego pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikatu:

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

b) odbyte kursy, szkolenia:

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

c) przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami (usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami):

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

d) inne:

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

* zaznaczyć właściwe

e) analiza rynku odbiorców:

.....

.....

.....

.....

.....

f) analiza rynku dostawców (np. miejsce i źródła zaopatrywania):

.....

.....

.....

.....

.....

g) analiza rynku konkurencji:

.....

.....

.....

.....

.....

h) ewentualne zatrudnienie pracownika(ów) w przyszłości oraz stanowiska, które mieliby zajmować:

.....

.....

.....

.....

.....

i) opis działań marketingowych (sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klienta, reklama, nośniki reklamy, wykorzystane formy promocji):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pouczenie:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Udzielone informacje winny być jasne i precyzyjne, ponieważ będą one podstawą oceny przedsięwzięcia i pomocą w realizacji wniosku.
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków.
5. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
6. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.
7. Działalność gospodarcza, której dotyczy wniosek nie może być podjęta przed podpisaniem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Świętochłowicach.

Oświadczam, że jest mi znana treść Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Świętochłowicach w sprawie przyznawania z Funduszu Pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej.

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

1. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS – załącznik nr 1
2. Oświadczenie poręczyciela – załącznik nr 2
3. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS lub absolwenta KIS – załącznik nr 3
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik nr 4
5. Zgoda administratora budynku na wskazanie siedziby działalności pod adresem zamieszkania
6. Wnioskodawca, który prowadził wcześniej działalność gospodarczą do wniosku składa zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w opłatach za okres jej wcześniejszego prowadzenia.
7. Inne dokumenty dotyczące rozpoczęcia działalności gospodarczej.

Świętochłowice dnia

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS LUB ABSOLWENTA KIS

Ja niżej podpisany/a/ oświadczam, że:

spełniam warunki dotyczące przyznawania i wydatkowania ewentualnie otrzymanych środków określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy tekst jednolity z dnia 9 kwietnia 2008 (DZ. U. Nr 69, poz 415, z późn. zm.); oraz zawarte w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2012r. poz. 457), a w szczególności:

- 1) nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- 2) nie otrzymałem(ma) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub z innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej,
- 3) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
- 4) nie byłem(am) karany(a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 5) zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej bez jej zawieszania;
- 6) nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Świętochłowice dnia

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/a/

1. Imię i nazwisko
2. Adres zameldowania
3. Adres do korespondencji
4. Nr, seria dowodu osobistego
5. PESEL

oświadczam, że:

1. Osiągam miesięczny dochód w wysokości
2. Źródło dochodu
3. Posiadam / nie posiadam* zobowiązania finansowe.

Jeżeli tak to podać w jakiej wysokości miesięcznie złotych

.....
podpis poręczyciela

*skreślić niepotrzebne

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO, ABSOLWENTA CIS LUB ABSOLWENTA KIS

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie jednorazowego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej przez bezrobotnego

- - otrzymałem / nie otrzymałem* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

| L.p. | Organ udzielający pomocy | Podstawa prawna | Dzień udzielenia pomocy | Wartość pomocy w euro | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------------|---|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| Łącznie | | | | | |

* zakreślić właściwe

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS

(osoba ubiegająca się o dotację na rozpoczęcie działalności gospodarczej
wypełnia tylko część A i C formularza)

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko albo nazwa

.....
.....

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

.....
.....

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę¹

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....
.....

5.

| Forma Prawna² | |
|--|--------------------------|
| przedsiębiorstwo państwowe | <input type="checkbox"/> |
| jednoosobowa spółka Skarbu Państwa | <input type="checkbox"/> |
| spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. Zm.) | <input type="checkbox"/> |
| Inna forma prawna (podać jaka) | <input type="checkbox"/> |
| | |

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

² Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem 1 do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3)³

| | |
|---|--|
| 1) mikroprzedsiębiorstwo | |
| 2) małe przedsiębiorstwo | |
| 3) średnie przedsiębiorstwo | |
| 4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3 | |

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

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

7. Data utworzenia

.....
.....

³ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

