|  |
| --- |
|  |

**Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku**

**ul. Rymanowska 20 A**

**38-500 Sanok**

# **W N I O S E K**

**O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**właściwe zaznaczyć:**

□ bezrobotnego

□ absolwenta CIS

□ absolwenta KIS

□ poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025r., poz. 214 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej   
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 (t.j. Dz. U. z 2022 r.,   
poz. 243 z późn. zm.).

***UWAGA!***

***Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony, sporządzony na właściwym druku, gdyż stanowi on podstawę przyznania dofinansowania.***

***Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.***

***Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków.***

***Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania środków finansowych.***

***Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.***

***Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.***

**ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE ZWALNIA Z OBOWIĄZKU STAWIANIA SIĘ NA WIZYTY W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W WYZNACZONYCH TERMINACH**

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
2. **Nazwisko i imię:**
3. **Adres, miejsce zamieszkania:**
4. **Adres.do korespondencji:**

**4. Numer telefonu** :……………………………. **Adres e-mail** ………………………….………………

**5. Data i miejsce urodzenia:**

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

**6. PESEL**

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

**7. NIP**

**8.Stan cywilny………………………..wspólnota małżeńska tak□, nie□**

**9. Data rejestracji w PUP w Sanoku:**

**10.Wykształcenie: /*podać nazwę szkoły, zawód, specjalność/***

**odbyte kursy, szkolenia :**

**posiadane uprawnienia, licencje, certyfikaty, zezwolenia, koncesje:**

**udział w szkoleniach finansowanych ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni**

tak□, nie□, jeżeli tak to podać nazwę………………………………………………………………….

**11. Prawo jazdy kat.**

*1w przypadku ubiegania się o dofinansowanie zakupu pojazdu - dołączyć kserokopię prawa jazdy/*

**12. Przebieg pracy zarobkowej w kraju i za granicą:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zakładu pracy | Stanowisko | Okres zatrudnienia  /od …. do…/ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

**13. Czy korzystał/ła Pan/i z form wsparcia finansowanych ze środków Funduszu Pracy lub Europejskiego Funduszu Społecznego?:** Tak/Nie\*

1. staże i przygotowanie zawodowe ……………………………………………………………………….
2. jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej ………………………………………….….
3. szkolenia………………………………………………………………………………………………..…
4. zatrudnienie na refundowanym stanowisku pracy (doposażenie) ……………………………………..…
5. prace interwencyjne ………………………………………………………………………………………
6. roboty publiczne ……………….…………………………………………………………………………
7. bon na zasiedlenie…………………………………………………………………………………………
8. pozostałe formy…………………………………………………………………………………………...

**\***właściwe zaznaczyć i podać datę

**14.Czy posiadał/a Pan /i wpis do ewidencji działalności gospodarczej: TAK / NIE\***

Jeżeli TAK, to proszę podać:

a / rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej: ……………………….……………………………..

b / data wpisu do ewidencji działalności gospodarczej:…………………………………………………...

c/ data wykreślenia z ewidencji działalności gospodarczej oraz powód zaprzestania prowadzenia działalności:

**\***właściwe zaznaczyć

**15.Czy współmałżonek, rodzice, dzieci prowadzą działalność gospodarczą: TAK / NIE\***

Jeżeli TAK, to proszę podać w jakim zakresie:

Współmałżonek:

Dzieci:

Rodzice:

**\***właściwe zaznaczyć

**16.Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który zostaną przelane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku:**

**UWAGA: PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ MOŻE NASTĄPIĆ PO OTRZYMANIU ŚRODKÓW NA KONTO.**

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

1. **DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**
2. **Rodzaj działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, którą zamierza podjąć Wnioskodawca:** /*np. usługi remontowo - budowlane/*

1. **Symbol podklasy rodzaju działalności określony w PKD:** /podać numer i rodzaj planowanej do

uruchomienia działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności PKD (2007) np. PKD – 43.99 Z*/*

PKD**\* -......................**

\*należy wpisać 1 rodzaj działalności, która będzie działalnością wiodącą /wskazaną w zaświadczeniu

o numerze identyfikacyjnym REGON/. Jednocześnie informujemy, że wpis dokonany do CEIDG

może zawierać dodatkowe rodzaje wykonywanej działalności gospodarczej

**3. Kwota wnioskowanego dofinansowania:**

*/wnioskowana kwota winna być podana w pełnych setkach np. 35.000,-zł, a nie 34.969,44 zł/*

1. **Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania\*:**

*/w przypadku nierealizowania postanowień umowy/*

|  |  |
| --- | --- |
| **a/ weksel z poręczeniem wekslowym /aval/**  **b/ weksel in blanco** | **e/ gwarancja bankowa** |
| **c/ poręczenie** | **f/ blokada środków zgromadzonych na**  **rachunku płatniczym** |
| **d/ zastaw na prawach lub rzeczach** | **g/ akt notarialny o poddaniu się egzekucji**  **przez dłużnika** |

\*właściwe zaznaczyć

***Zabezpieczenie określone w pkt. c stosuje się w przypadku gdy poręczyciel i jego współmałżonek nie może stawić się osobiście w siedzibie PUP w Sanoku.***

***Zabezpieczenie określone w pkt. b i w pkt.g wymaga ustanowienia dodatkowego zabezpieczenia.***

*Wybierając zabezpieczenia wymienione w pkt.* ***a*** *oraz* ***b*** *należy do wniosku dołączyć wypełnione „Oświadczenie Poręczyciela o uzyskiwanych dochodach oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych” na druku wymaganym przez Urząd oraz w przypadku osób:*

* *osiągających dochód z tytułu umowy o pracę – zaświadczenie o zarobkach na druku ustalonym przez Urząd;*
* *osiągających dochód z tytułu emerytury/renty- decyzję o przyznaniu emerytury/renty oraz dokument potwierdzający miesięczną wysokość świadczenia /np. odcinki przekazu pocztowego, wyciąg z rachunku bankowego, zaświadczenie z ZUS/;*
* *prowadzących działalność gospodarczą, nie będącą w likwidacji lub upadłości, które rozliczają się na zasadach ogólnych - zaświadczenia z ZUS i Urzędu Skarbowego o braku zaległości, zaświadczenie   
  z Urzędu Skarbowego o wysokości uzyskanego dochodu z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej   
  w roku poprzedzającym złożenie wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub PIT;*
* *prowadzących działalność rolniczą- zaświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego w przeliczeniu na hektary przeliczeniowe oraz o niezaleganiu z opłatami w KRUS i Urzędzie Skarbowym.*

1. **Lokal gdzie będzie prowadzona działalność gospodarcza:**

**a/** **zamierza Pan/i prowadzić działalność w lokalu :***/właściwe zaznaczyć/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □Własnym | □Użyczonym | □Dzierżawionym | □Wynajmowanym |

/dokładny adres/

*/wskazać osobę , instytucję z którą zostanie zawarta stosowna umowa/*

o powierzchni: */ określona* w *m²*/

**Przewidziane opłaty związane z lokalem:**

**b/** **proszę określić czy lokal wymaga dodatkowych inwestycji przed rozpoczęciem działalności gospodarczej:** T**AK / NIE\***

Jeżeli TAK, to proszę podać jakich:

**\***właściwe zaznaczyć

**c**/ **proszę określić czy lokal posiada wymagane pozwolenia do prowadzenia działalności gospodarczej:** */Sanepid, ppoż/* **TAK / NIE\***

Jeżeli NIE, to proszę określić jakie kroki podjęto w tym kierunku:

**d/** **inne:**

**\***właściwe zaznaczyć

1. **Czy do rozpoczęcia planowanej działalności gospodarczej niezbędne jest ukończenie dodatkowych szkoleń/kursów lub uzyskanie niezbędnych pozwoleń, koncesji: TAK / NIE\***

Jeżeli TAK, to proszę podać ich nazwę oraz rodzaj:

**\***właściwe zaznaczyć

1. **Posiadane maszyny, urządzenia, środki transportu niezbędne do prowadzenia działalności:***/proszę wymienić nazwy oraz podać szacunkową ich wartość/*

1. **OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**
2. **Charakterystyka i przedmiot planowanej działalności gospodarczej:** */opis produktu, który firma będzie wytwarzać lub jakie usługi będzie świadczyć/*

1. **Obszar działania firmy:** /*opis miejsca prowadzenia działalności gospodarczej uwzględniając korzyści   
   z lokalizacji/*

1. **Czy produkt, usługa będzie się różnić od istniejących już na rynku. Jeżeli tak, proszę określić różnice**

1. **Analiza rynku:**
2. **główni odbiorcy produktu / usług:***/proszę wskazać do kogo jest kierowany produkt/usługa, opisać grupę docelową oraz na jakiej podstawie stwierdza Pan/i zapotrzebowanie na ten produkt/usługę/*

1. **podjęte wstępne rozeznania lub rozmowy z przyszłymi kontrahentami zawarte w formie pisemnej lub ustnej:***/np. podpisane przedwstępne umowy lub zawarte porozumienia   
   z potencjalnymi odbiorcami, określając ich nazwę oraz adres; w przypadku ich posiadania załączyć do wniosku/*

1. **główni konkurenci i ich produkty / usługi:***/należy wskazać firmy konkurencyjne z podaniem lokalizacji, wskazaniem stopnia zaspokojenia zapotrzebowania rynku, itd./*

1. **sposoby rywalizacji z konkurencją:***/należy uzasadnić odpowiedź w jaki sposób istnieje możliwość przewagi planowanej działalności nad konkurencją/*

1. **opis i forma działań reklamowych**: */proszę określić sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klienta, reklamę, nośniki reklamy oraz wykorzystywane formy promocji/*

1. **przewidziane zatrudnienie pracowników lub ich brak: TAK / NIE**\* (zaznaczyć właściwe)

Jeżeli TAK, to proszę określić liczbę osób oraz stanowisko:

1. **Mocne i słabe strony przedsięwzięcia:**

Analiza może dotyczyć m.in.:

* lokalizacji firmy i stanu lokalu, szerokości oferty i przystosowania jej do potrzeb konkretnych grup odbiorców, jakości produktów/usług, warunków zbytu towaru/usług, jakości posiadanego sprzętu, finansów firmy, relacji z dostawcami i odbiorcami itd.
* doświadczenia w prowadzeniu działalności gospodarczej i kluczowych umiejętności (konkurowania, elastyczności, przedsiębiorczości itd.)

|  |  |
| --- | --- |
| Słabe strony przedsięwzięcia | Mocne strony przedsięwzięcia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania:** */należy podać wszystkie koszty związane z rozpoczęciem działalności: środki dofinansowania, środki własne, inne/*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Wyszczególnienie zakupów  i innych przedsięwzięć niezbędnych do rozpoczęcia działalności gospodarczej | Kwota określona w złotych */brutto/* | | | |
| Środki finansowe własne | Kredyty, pożyczki  i inne źródła finansowania | Dofinansowanie ze środków PUP | Ogółem |
| 1. | Maszyny, urządzenia,  wyposażenie, samochody: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. | Oprogramowanie: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. | Towary handlowe: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4. | Surowce, materiały: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5. | Reklama: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6. | Inne:  /zezwolenia, koncesje/: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | RAZEM: |  |  |  |  |

1. **Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania** przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskania lokalu, związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

***Wydatki na zakupy, rozliczenie zakupów, oraz zwrot niewykorzystanych środków powinny być dokonane   
w okresie od dnia zawarcia umowy z PUP do 2 miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej, zgodnie z ich przeznaczeniem ustalonym w umowie.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Wyszczególnienie zakupów w ramach dofinansowania ze środków PUP\**** | ***Sprzęt***  ***Nowy/***  ***Używany****\*\** | ***Ilość***  ***szt./kpl.*** | ***Cena jednostkowa brutto*** | ***Wartość brutto*** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |
| **17.** |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |  |

*\*Łączna kwota środków finansowych z PUP przeznaczonych na zakup towarów, surowców materiałów  
nie może przekraczać 4.500,- zł. Koszty reklamowo – ofertowe nie mogą przekroczyć kwoty 1000,- zł*

*\*\*W przypadku zakupu sprzętu używanego należy przedstawić oświadczenie sprzedającego, że zakupiony sprzęt w okresie 7 lat poprzedzających datę zakupu nie był współfinansowany ze środków Unii Europejskiej lub krajowych środków publicznych, w tym Funduszu Pracy.*

1. **Uzasadnienie zakupów wykazanych w tabeli pkt.7:** */proszę uzasadnić konieczność dokonania zakupów wyszczególnionych w pkt. 7 wniosku. Należy wykazać konieczność zakupu, opisać sposób wykorzystania przy prowadzeniu działalności gospodarczej, oraz wskazać sposób oszacowania wartości zakupu, podać, czy planowany zakup będzie dotyczył zakupu sprzętu nowego czy używanego/*

***POUCZENIE***

***Zakupy powinny być udokumentowane fakturą lub rachunkiem wystawionym przez podmiot prowadzący działalność gospodarczą. W rozliczeniu nie będą uwzględniane wydatki poniesione   
w formie paragonów fiskalnych. Faktury oraz rachunki powinny jednoznacznie identyfikować zakupiony sprzęt. W przypadku, gdy płatność dokonywana jest przelewem należy przedstawić dowód zapłaty. Jeżeli jednorazowa wartość transakcji potwierdzającej wydatkowanie otrzymanych środków, bez względu na liczbę wynikających z niej płatności przekracza 15.000,- zł, zapłata dokonywana jest za pośrednictwem rachunku płatniczego. Jeżeli zakup dokonany zostanie za granicą Wnioskodawca jest zobowiązany do przedstawienia przetłumaczonego na język polski dowodu zakupu sporządzonego przez tłumacza przysięgłego. Gdy wartość sprzętu budzi zastrzeżenia, Urząd może zażądać wyceny przez uprawnionego rzeczoznawcę majątkowego.***

***Dofinansowanie nie może być przeznaczone na zakupy, które w okresie 7 lat poprzedzających datę zakupu były współfinansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych środków publicznych, w tym Funduszu Pracy.***

***Dofinansowanie nie może być przeznaczone na zakupy, których sprzedającym jest członek rodziny Wnioskodawcy. /Członek rodziny – oznacza to współmałżonka, wstępnych, zstępnych, teściów, rodzeństwo oraz ich współmałżonków/***

**Poz. 1 :**

**Poz. 2:**

**Poz. 3:**

**Poz. 4:**

**Poz. 5:**

**Poz. 6:**

**Poz. 7:**

**Poz. 8:**

**Poz. 9:**

**Poz. 10:**

**Poz. 11:**

**Poz. 12:**

**Poz. 13:**

**Poz. 14:**

**Poz. 15:**

**Poz. 16:**

**Poz. 17:**

1. **Przewidywane efekty ekonomiczne tj. koszty i dochody wynikające z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej:** /w ujęciu średniomiesięcznym/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sposób rozliczania z Urzędem Skarbowym: …………………………………………………………** | | |
|  | | **Miesięcznie**  **w zł** |
| **A** | **PRZYCHODY (OBROTY) /1+2+3+4/** |  |
| 1 | Ze sprzedaży produktów |  |
| 2 | Ze sprzedaży usług |  |
| 3 | Ze sprzedaży towarów i materiałów |  |
| 4 | Pozostałe przychody |  |
| **B** | **KOSZTY RAZEM /1+...+11/** |  |
| **1** | **Koszty materialne** (a+b+c+d) |  |
|  | a) zakupionych surowców dla potrzeb produkcji |  |
|  | b) zakupionych materiałów i części zamiennych |  |
|  | c) zakupionych towarów do handlu |  |
|  | d) pozostałe koszty materiałów |  |
| **2** | **Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości** |  |
| **3** | **Opłaty eksploatacyjne** (światło, woda, c.o., inne ...........................................................................) |  |
| **4** | **Transport** |  |
| **5** | **ZUS osoby prowadzącej działalność gospodarczą** |  |
| **6** | **Wynagrodzenie pracowników** (liczba pracowników x płaca brutto)  ……………………………………..…………………………… |  |
| **7** | **Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem**  (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGŚP) |  |
| **8** | **Koszty usług zewnętrznych** (np. księgowość) |  |
| **9** | **Inne koszty** (reklama, telefon, poczta) |  |
| **10** | **Ubezpieczenie firmy** |  |
| **11** | **Pozostałe koszty** (wymienić jakie)……………………………………… |  |
| **C** | DOCHÓD BRUTTO (A-B) |  |
| **D** | **PODATEK DOCHODOWY** |  |
| **E** | SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ (np. odsetki od innych kredytów) |  |
| **F** | ZYSK NETTO (C- D-E) |  |

*Proszę wpisywać kwoty w zaokrągleniu do pełnych złotych. W przypadku, gdy dana pozycja kosztowa nie występuje prosimy wpisać „0”.Prosimy o sprawdzenie czy wszystkie rubryki zostały wypełnione oraz czy wpisane kwoty zostały poprawnie obliczone.*

1. **Sposób wyliczenia miesięcznych przychodów wykazanych w tabeli, pkt.9-** */proszę określić wielkość produkcji /usług rzeczowo i ilościowo, ceny jednostkowej wyrobu / usługi. W działalności handlowej wskazanie głównych grup towarowych, średniej marży, średnich obrotów dziennych, liczby dni handlowych w miesiącu/*

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

1. **Oświadczenia Wnioskodawcy:**

\* niewłaściwe skreślić

\*\* nie dotyczy osób będących poszukującymi pracy opiekunami

**Oświadczam, że:**

1. **posiadałem/am wpis/nie posiadałem/am wpisu**\* do ewidencji działalności gospodarczej,   
   w przypadku posiadania wpisu oświadczam, że zakończenie działalności gospodarczej **nastąpiło/nie nastąpiło**\*w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzającym złożenie wniosku\*\*,
2. **otrzymałem/am/ 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. **byłem/am/ nie byłem/am** karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o przyznanie środków za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia   
   6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2024r.. poz. 17)
4. **złożyłem/am /nie złożyłem/am** wniosku do innego Starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej

**Zobowiązuję się:**

1. do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej),
2. do niepodejmowania zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej ( do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej),
3. do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, w tym pomocy de minimis   
   w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy   
   z PUP w Sanoku otrzymam pomoc publiczną lub inną pomoc de minimis;
4. do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia   
   11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów   
   i usług w ramach przyznanego dofinansowania, w terminie:
5. nie dłuższym jednak niż 90 dni od dnia złożenia deklaracji podatkowej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu w przypadku gdy  
    z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy,
6. 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku w przypadku gdy   
   z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, zgodnie z art. 233

§ 1 i 1 a K k. \*, że złożone oświadczenia i informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

*\** „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”

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………** | **……………………………………………..** |
| /miejscowość i data/ | /podpis Wnioskodawcy/ |

*Załączniki:*

1. *Tytuł prawny do lokalu lub nieruchomości.*

*- akt własności; wyciąg z ksiąg wieczystych, wypis z rejestru gruntów,*

*- umowa przedwstępna lub właściwa wynajmu, dzierżawy, użyczenia,*

*-oświadczenie przyszłego użyczającego, wynajmującego lub oddającego w dzierżawę   
 o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,*

*- zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu, / dot. też zgody*

*współwłaścicieli/, itp.,*

1. *Informacja na temat majątku osobistego wnioskodawcy i współmałżonka,*
2. *Dokumenty potwierdzające kwalifikacje, certyfikaty, kursy, szkolenia itp./niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej/ a nie dołączone dotychczas do dokumentacji bezrobotnego,*
3. *Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu dofinansowania / w przypadku poręczenia: „Oświadczenie Poręczyciela o uzyskiwanych dochodach oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych” oraz zaświadczenia na druku ustalonym przez Urząd /,*
4. *Zaświadczenia / oświadczenia o wysokości otrzymanej pomocy de minimis jaką wnioskodawca   
   otrzymał w ciągu 3-ch minionych lat przed złożeniem wniosku lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis w tym okresie.*
5. *Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, który stanowi załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r . (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 40 z późn. zm.),*
6. *Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (dot. Wnioskodawcy, współmałżonka Wnioskodawcy, Poręczycieli i ich współmałżonków)*
7. *Oferty zakupu sprzętu*

*UWAGA!!!*

*Kserokopie dokumentów przedkładanych w tut. Urzędzie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.*