

Zarządzenie nr 14/2019
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich
z dnia 08 luty 2019 r.

w sprawie wprowadzenia nowego dokumentu stosowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich.

Na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U z 2018 poz. 1265 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. z 2014 r.poz.667) i aktów wykonawczych do wyżej wymienionej ustawy oraz § 15 pkt 12 Regulaminu organizacyjnego Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich, zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadzam nowy wzór dokumentu do stosowania w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich:

1. Wzór – Wniosek o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej – stanowi **załącznik nr 1**.

§ 2

Tracą moc w § 1 pkt. 1 Zarządzenia 20/2018 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie wprowadzenia zmienionych dokumentów stosowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 08.02.2019 r.

DYREKTOR
Powiatowego Urzędu Pracy

mgr Bożena Urban

Otrzymują:

Dział OAIK 

CAZ

Referat CAZ 

POWIATOWY URZĄD PRACY W KOŃSKICH
ul. Stanisława Staszica 2
26-200 Końskie

Nr wniosku/2019

**WNIOSEK O PRYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2018.1265 z późn.zm) oraz Rozporządzeniu 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 (tekst jedn. Dz.U. 2017.1380)

UWAGA:

- **Wniosek może złożyć absolwent CIS, absolwent KIS, osoba bezrobotna, która ma ustalony I lub II profil pomocy oraz określony Indywidualny Plan Działania oraz poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej**
- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o jego dokładne przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia i podjęcia przez Urząd właściwej decyzji.
- Wniosek powinien być prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych załączników.
- Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się w PUP w wyznaczonym terminie.
- Sam fakt złożenia wniosku i pozytywne jego rozpatrzenie przez komisję nie gwarantuje otrzymania środków (ostateczna decyzja należy do Starosty Koneckiego).
- Od negatywnego stanowiska Urzędu nie przysługuje odwołanie.

Dokonanie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej może nastąpić po dacie zawarcia umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich.

I.DANE OSOBOWE

1. IMIĘ I NAZWISKO

2. ADRES ZAMIESZKANIA

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. NIP – (wpisać, jeśli kiedykolwiek został nadany)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Numer ewidencyjny PUP i data rejestracji.....

6. Stan cywilny

7. Numer telefonu komórkowego

8. Wykształcenie (ukończony kierunek szkoły).....

9. Doświadczenie zawodowe
(wymienić nazwy dotychczasowych stanowisk pracy)

10. Ostatnie miejsce pracy (podać zakład i stanowisko)

11. NUMER KONTA WNIOSKODAWCY – BANK.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12. Miejsce pracy małżonka (wpisać miejsce, w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą przedstawić dodatkowo aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej - **system CEIDG**; po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku dołączyć informację o osiąganych dochodach współmałżonka)

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Wnioskuje o przyznanie środków w wysokości zł., słownie złotych

Rodzaj zamierzonej działalności w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej:.....

.....wpisać symbol PKD 2007.....

W ramach w/w działalności: będę podatnikiem VAT / nie będę podatnikiem VAT

Przyznane środki przeznaczą na zakupy wskazane w specyfikacji wydatków

1. Miejsce prowadzenia działalności/siedziba.....

2. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności.....

3. Prawo do lokalu - własność, dzierżawa, użyczenie (zaznaczyć odpowiednie i dołączyć kopię dokumentu)

4. W przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej proszę podać:

-rodzaj działalności

-okres prowadzenia działalności

-przyczyny rezygnacji

5. Wkład środków własnych - (suma tabel nr 3 + nr 4 pkt 1 i 2).....zł.

6. Posiadane uprawnienia i zezwolenia wymagane do prowadzenia działalności, opinia Państwowego Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego w przypadku profili działalności wymagających decyzji SANEPID - u.

(wymienić i dołączyć stosowny dokument)

SPECYFIKACJA WYDATKÓW

Dofinansowanie powinno być przeznaczone na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

Decyzje dotyczące przeznaczenia środków powinny być przemyślane i podjęte po zapoznaniu się z dostępnością produktów na rynku. Należy wskazać właściwą nazwę produktu, sprzętu oraz cenę.

L.p.	Rodzaj wydatków - nazwa handlowa towaru	Cena	Zaznaczyć X w przypadku zamiaru zakupu sprzętu używanego*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
Razem			

Wskazać potrzebę dokonania poszczególnych wydatków. W przypadku wpisania X w powyższej tabeli - należy uzasadnić konieczność zakupu sprzętu używanego i dołączyć wycenę lub fakturę pro forma sprzętu nowego o wymaganych parametrach (przekraczającą wartość dofinansowania).

Ad 1

.....

Ad 2

.....

Ad 3

.....

Ad 4

.....

Ad 5

.....

Ad 6

.....

Ad 7

**PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

	Miesiąc	Liczba Miesiący	Rok
A) PRZYCHODY			
- przychody ze sprzedaży		12	
- inne przychody		12	
RAZEM PRZYCHODY			
B) KOSZTY			
- koszty zakupów towarów (surowców)		12	
- czynsz dzierżawny		12	
- koszty transportu		12	
- energia elektryczna		12	
- woda, Co, gaz, telefon, internet		12	
- ubezpieczenie (ZUS wnioskodawcy)		12	
- inne koszty		12	
RAZEM KOSZTY		12	
DOCHÓD BRUTTO = A-B		12	
PODATEK DOCHODOWY		12	
DOCHÓD NETTO/ ZYSK (dochód brutto-podatek dochodowy)		12	

Tabela nr 3

**WYDATKI
ZWIĄZANE Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PONIESIONE NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU**

Lp.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Wymienić posiadane maszyny i urządzenia ▪ Nakłady poniesione na zapewnienie lokalu: zakup lub adaptacja lokalu /wymienić zakres prac, przeprowadzone remonty/ ▪ Nakłady poniesione na zakup surowców, towarów, materiałów /wymienić posiadane zapasy surowców, materiałów, towarów/ ▪ Inne poniesione koszty /wymienić jakie/ 	Ilość	Wysokość poniesionych kosztów
		1.	
2.			
3.			
4.			
	Razem:		

Tabela nr 4

**KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI
ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

Lp.	Rodzaj źródła finansowania	Środki pieniężne przeznaczone na (wymienić rodzaj zakupów)	Wartość w złotych
1.	Posiadam środki własne w wysokości..... zł. (np. oszczędności), które wykorzystam do prowadzenia działalności, po dacie zawarcia umowy
2.	Inne źródła finansowanie takie jak: -
3.	Wnioskowane środki	zgodnie ze specyfikacją wydatków
4.	Razem:	

OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Opis planowanej działalności, dane dotyczące oferowanych towarów, produktów i usług:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Odbiorcy oferowanych towarów, produktów, usług:.....

.....

.....

.....

3. Miejsca i źródła zaopatrzenia - analiza rynku dostawców:

.....

.....

4. Sposób promocji i reklamy:.....

.....

5. Analiza konkurencji- otoczenia, na którym firma zamierza działać:.....

.....

.....

6. Motywy podejmowania działalności gospodarczej:.....

.....

.....

5. Formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania (należy zaznaczyć wybraną formę)

- Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- Blokada rachunku bankowego

Do wybranej formy zabezpieczenia, wymagane dokumenty wskazane i omówione w Regulaminie przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich należy dołączyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis - załącznik nr 4.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - załącznik nr 5.
3. Informację dotyczącą lokalu tj. kserokopię własności lokalu bądź umowy dzierżawy, użyczenia, itp.
4. Kserokopię dokumentów wymaganych przy wykonywaniu określonego rodzaju działalności gospodarczej, tj. uprawnień zawodowych, licencji, zezwoleń, opinii SANEPID - u lub innych instytucji.
5. Opinia doradcy zawodowego (wypełniona przez pracownika PUP w Końskich po złożeniu wniosku) – załącznik nr 6.

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Poniższe oświadczenie wypełnia osoba bezrobotna, absolwent CIS lub absolwent KIS

1. nie otrzymałam/em bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. **nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej **a w przypadku jego posiadania**, oświadczam, że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
3. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
4. nie byłem/łam karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny,
5. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
6. nie złożyłam/łem wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty,
7. w okresie 12 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (nie dotyczy absolwentów CIS, absolwentów KIS):
 - a. nie odmówiłem/łam bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
 - b. z własnej winy nie przerwałem/łam szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c. po skierowaniu podjąłem/łam szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie,

8. zapoznałem/łam się i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. U.UE. L .2013.352.1 z dnia 2013.12.24),
9. spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu MRPIPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jedn. Dz.U. 2017.1380.),
10. **nie podlegam** karze zakazu dostępu do środków, na podstawie ustawy z dnia 15.06.2012 r o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U.2012.769), o których mowa w art. 5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2017, poz. 2077 z późn. zm.),
11. nie posiadam zadłużenia z tytułu danin publicznych,
12. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
13. zapoznałem się z Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich i spełniam warunki w nim określone,
14. **wszystkie dane podane we wniosku są prawdziwe i jestem świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 8,**
15. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

Data,

.....

(podpis wnioskodawcy)

Poniższe oświadczenie wypełnia poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej

1. nie otrzymałam/em bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
3. nie byłam/łam karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny,
4. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
5. nie złożyłam/łem wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty,
6. w okresie 12 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych,
7. zapoznałam/łam się i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. U.UE. L .2013.352.1 z dnia 2013.12.24),
8. spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jedn. Dz.U. 2017.1380),
9. **nie podlegam** karze zakazu dostępu do środków, na podstawie ustawy z dnia 15.06.2012 r o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U.2012.769), o których mowa w art. 5 ust.3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2017, poz. 2077 z późn. zm.),
10. nie posiadam zadłużenia z tytułu danin publicznych,
11. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem,
12. zapoznałam się z Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich i spełniam warunki w nim określone,
13. **wszystkie dane podane we wniosku są prawdziwe i jest świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 8,**
14. zapoznałam/am się z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

Data,

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zaświadczenie o dochodach

..... dnia.....
 Pieczęć zakładu pracy miejscowość

Niniejszym zaświadczam, że
 Imię i nazwisko

Zamieszkały/a.....
 Adres

Urodzony/a dnia w imię ojca

Nazwisko rodowe (mężatki)legitymujący/a się dowodem osobistym

Seria i numer wydany przez

PESEL jest zatrudniony/a na stanowisku

od dnia na czas nieokreślony*, określony do dnia*.

- Wyżej wymieniony znajduje się* nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.
- Zakład pracy znajduje się * nie znajduje się * w stanie likwidacji* upadłości*.

Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego/ej z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

Brutto słownie:

Netto słownie:

i nie jest obciążone* / jest obciążone* sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi
 w kwociezł.

Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres 1 miesiąca od daty wystawienia.

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnie z prawdą.

Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.....
 pieczęć i podpis osoby upoważnionej
 do potwierdzania powyższych danych

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i nr dowodu osobistego

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Niniejszym oświadczam, że posiadam aktualnie zobowiązanie finansowe w wysokości..... zł. (słownie złotych:.....)

.....
z tytułu.....

Oświadczam, że wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosizł. (słownie złotych:.....)

.....

Oświadczam, że mój stan cywilny to *:

- Panna/kawaler
- Mężatka/zonaty
- Rozwiedziona /rozwiedziony
- Wdowa/wdowiec
- Osoba będąca w związku małżeńskim, posiadająca rozdzielność majątkową
- Osoba będąca w związku małżeńskim, posiadająca prawomocny wyrok sądu o separacji

* odpowiednią odpowiedź zakreślić krzyżykiem

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn.zm.).

.....
Data i podpis poręczyciela

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i nr dowodu osobistego

.....
Pieczęć firmy

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą od dnia

w formie i na dzień
(jednoosobowa działalność gospodarcza, spółka, inne)

a) nie posiadam zaległości podatkowych / posiadam zaległości podatkowe *

b) nie zalegam / zalegam w opłaceniu składek w ZUS / KRUS *

Oświadczam, że z tytułu prowadzonej przeze mnie działalności osiągnąłem/am

a) dochód za 2018 r. w wysokości

b) przeciętny miesięczny dochód za 2018 r.

* niewłaściwe wykreślić

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn.zm.).

.....
Data i podpis poręczyciela

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

1. Niniejszym oświadczam, że nie uzyskałem/am* / uzyskałem/am* pomoc *de minimis* w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości zł euro.
2. Niniejszym oświadczam, że nie uzyskałem/am* / uzyskałem/am* pomoc *de minimis* w rolnictwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa podatkowe lata przed dniem złożenia wniosku w wysokości zł euro.
3. Niniejszym oświadczam, że nie uzyskałem/am* / uzyskałem/am* pomoc *de minimis* w rybołówstwie w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia wniosku w wysokości zł euro.

Prawdziwość oświadczeń stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem przewidzianym w art. 233 Kodeksu Karnego, przewidującym za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy karę pozbawienia wolności do lat 8.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*Należy skreślić niewłaściwą odpowiedź

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)

A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis¹⁾

A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

--

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

--

1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika³⁾

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika

--

3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika

--

4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾ (właściwą pozycję zaznaczyć znakiem X)

Fałków	260501 2	
Gowarczów	260502 2	
Końskie – miasto	260503 4	
Końskie – obszar wiejski	260503 5	
Radoszyce	260504 2	
Ruda Maleniecka	260505 2	
Słupia (Konecka)	260506 2	
Smyków	260507 2	
Stąporków – miasto	260508 4	
Stąporków – obszar wiejski	260508 5	
Inny (podać jaki).....		

5) Forma prawna podmiotu⁵⁾

- przedsiębiorstwo państwowe
- jednoosobowa spółka Skarbu Państwa
- jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236)
- 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 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)
- jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)
- inna (podać jaka)

6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)⁵⁾

- mikroprzedsiębiorca
- mały przedsiębiorca
- średni przedsiębiorca
- inny przedsiębiorca

7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)⁶⁾

--	--	--	--	--	--

8) Data utworzenia podmiotu

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu? tak nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy? tak nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi? tak nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub współnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, współnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? tak nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? tak nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? tak nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? tak nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? tak nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis⁹⁾

- 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? tak nie
- 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾? tak nie
- nie dotyczy
- 3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:
- a) podmiot odnotowuje rosnące straty? tak nie
- b) obroty podmiotu maleją? tak nie
- c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? tak nie
- d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾? tak nie
- e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? tak nie
- f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? tak nie
- g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? tak nie
- h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa? tak nie
- i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? tak nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi działalność:

- 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? tak nie
- 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie
- 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie
- 4) w sektorze drogowego transportu towarów? tak nie
- Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów? tak nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4? tak nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)? tak nie
- nie dotyczy

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i
nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
- 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. 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.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php.
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.
- 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
- 11) Dotyczy wyłącznie producentów.
- 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).
- 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
- 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.

Załącznik nr 6

1. Opinia doradcy zawodowego dotycząca celowości przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej:

Wnioskodawca posiada ustalony profil pomocy

I II III

Propozycja pomocy wynika z zaplanowanej ścieżki rozwoju zawodowego w IPD

Tak Nie

Opinia doradcy zawodowego (ocena predyspozycji):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data).....
(podpis i pieczęć doradcy zawodowego)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Powiatowy Urząd Pracy w Końskich
ul. Stanisława Staszica 2
26-200 Końskie reprezentowany przez Dyrektora – Bożenę Urban.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pup.konskie.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c , oraz Art. 9 ust.2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r w celu realizacji zadań ustawowych – ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa .
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.
6. Pani/Pana dane, o których mowa w pkt 5 będą pseudonimizowane niezwłocznie po upływie okresu przetwarzania i usuwane po upływie 10 lat.
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.) jest obligatoryjne. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym w formie profilowania.

Do wiadomości wnioskodawcy, poręczycieli i małżonków.

