

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy
.....
adres zameldowania wraz z kodem pocztowym
.....
adres korespondencyjny wraz z kodem pocztowym
.....
PESEL
.....
numer telefonu kontaktowego

PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA GOSPODARCZEGO

**do wniosku Wn-O osoby niepełnosprawnej o przyznanie jednorazowo środków
z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) na podjęcie działalności gospodarczej
zgodnie z art. 12a ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych**

UWAGA:

- Plan przedsięwzięcia gospodarczego wraz z wnioskiem Wn-O oraz wymaganymi dokumentami stanowi komplet dokumentów, które w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrocławiu składa osoba niepełnosprawna bezrobotna lub poszukująca pracy, niepozostająca w zatrudnieniu, ubiegająca się o środki PFRON.
- Plan przedsięwzięcia gospodarczego należy wypełnić w języku polskim, w sposób czytelny, drukowanymi literami wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie projektu.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie przez wnioskodawcę oraz dołączenie załączników na osobnych stronach, gdy na opis aspektu ważnego według wnioskodawcy brakuje wystarczającego miejsca.
- **Wskazane miejsca w Planie przedsięwzięcia gospodarczego oraz załączniki muszą być podpisane przez osobę niepełnosprawną ubiegającą się o środki PFRON. Pozostałe strony muszą być poświadczone skróconą postacią podpisu (parafą).**
- **Każdy dokument w formie kserokopii powinien być potwierdzony przez osobę niepełnosprawną ubiegającą się o środki PFRON zapisem „potwierdzam za zgodność z oryginałem” oraz podpisem.**
- Istnieje możliwość dołączenia do składanego Planu przedsięwzięcia gospodarczego kserokopii dodatkowych dokumentów, istotnych - z punktu widzenia osoby niepełnosprawnej - przy ocenie złożonej dokumentacji.
- **Do wniosku i Planu przedsięwzięcia należy dołączać wyłącznie dokumenty w formie kserokopii – oryginały należy zachować do wglądu przez Urząd, gdyż wniosek i Plan przedsięwzięcia wraz z załączonymi dokumentami pozostaje w Urzędzie w takiej formie, w jakiej został złożony.**
- Rozpatrzeniu podlega wyłącznie czytelny, kompletny i prawidłowo sporządzony Plan przedsięwzięcia gospodarczego, który wraz z wnioskiem Wn-O oraz załączonymi do nich wymaganymi dokumentami stanowi podstawę przyznania środków PFRON, a następnie integralną część umowy.
- Sam fakt złożenia kompletu dokumentów nie gwarantuje przyznania środków.
- **Rozpatrywanie przez PUP Wrocław przedmiotowej dokumentacji odbywa się po otrzymaniu przez PUP Wrocław limitu środków PFRON na zadania z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych realizowane przez Miasto Wrocław w danym roku kalendarzowym.**
- **Z dniem otrzymania limitu środków PFRON na 2017r. informacja o wysokości przyznanych środków PFRON i podziale na zadania w 2017r. zostaje zamieszczona na stronie internetowej PUP Wrocław.**
Kolejność złożenia wniosku liczy się od daty otrzymania przez PUP Wrocław limitu środków PFRON na 2017r.
- Złożenie wniosku i Planu przedsięwzięcia gospodarczego nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wizyty w PUP, w wyznaczonych terminach i korzystania z pozostałych usług i instrumentów rynku pracy.

Kwota wnioskowanych środków finansowych w złotych.....
słownie:.....

Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej (określić przedmiot działalności w sposób zgodny z Polską Klasyfikacją Działalności, podając symbol podklasy PKD oraz nazwę grupowania):

Główny przedmiot działalności

□□□□□

.....
.....

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

UWAGA:

Prosimy odpowiedzieć na każdy z poniższych punktów.

Jeżeli informacje zawarte w danym punkcie nie dotyczą osoby wypełniającej należy wpisać:

„nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.

1. Imię i nazwisko
2. PESEL.....
3. Adres e-mail
4. Numer osobistego rachunku bankowego, którego wnioskodawca jest jedynym właścicielem:
.....

5. Posiadane predyspozycje zawodowe do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

- wykształcenie (zawód, specjalność, tytuł zawodowo-naukowy, wykształcenie uzupełniające):
.....
.....

- doświadczenie zawodowe (podać doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia
bądź umów o dzieło
.....
.....

- posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje, certyfikaty, odbyte kursy, szkolenia
.....
.....

UWAGA: Proszę załączyć kopie, które nie zostały okazane w czasie rejestracji Osoby Niepełnosprawnej w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrocławiu.

- aktualne kontynuowanie nauki, odbywanie szkolenia
.....

6. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej przez Wnioskodawcę:

- rodzaj prowadzonej działalności (branża, zakres, nr PKD)
- okres
- data wyrejestrowania

UWAGA: Proszę załączyć kserokopię decyzji likwidacji działalności gospodarczej lub wydruk z CEIDG

- miejsce prowadzenia działalności
- przyczyny rezygnacji

UWAGA: W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie, Osoba Niepełnosprawna, która w przeszłości prowadziła działalność gospodarczą zobowiązana jest przed podpisaniem umowy, dostarczyć stosowne zaświadczenie potwierdzające brak zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędu Skarbowego

7. Stan cywilny (panna/kawaler, mężatka/żonaty, rozwiedziona/rozwiedziony, wdowa/wdowiec):
.....

8. Stosunki majątkowe między małżonkami (wspólność majątkowa/ rozdzielność majątkowa/ intercyza):
.....

UWAGA: Proszę załączyć dokument w przypadku braku ustawowej wspólności majątkowej małżeńskiej

9. Dane dotyczące współmałżonka Wnioskodawcy:

- Imię i nazwisko
- Miejsce zatrudnienia lub źródło dochodu (*umowa o pracę, emerytura, renta, umowa najmu, działalność gospodarcza*).....
- wysokość miesięcznego dochodu brutto współmałżonka zł
- zobowiązania finansowe współmałżonka (*z tytułu kredytów, pożyczek, umów leasingu, poręczeń i innych - kwota zadłużenia, wysokość miesięcznych zobowiązań*): zł

10. Informacja o prowadzeniu działalności gospodarczej przez współmałżonka Wnioskodawcy:

- współmałżonek dotąd nie prowadził działalności gospodarczej (*tak/nie*)
- współmałżonek aktualnie nie prowadzi działalności, ale prowadził działalność w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (*proszę podać rodzaj działalności, nr PKD, okres, lokalizację, datę wyrejestrowania, przyczynę rezygnacji*).....
- współmałżonek aktualnie prowadzi działalność (*proszę podać rodzaj prowadzonej działalności, nr PKD, okres, lokalizację*)

11. Zobowiązania finansowe Wnioskodawcy wobec PFRON, ZUS/KRUS, Urzędów Skarbowych oraz innych instytucji Skarbu Państwa (*proszę podać rodzaj zobowiązania, jego wysokość i termin spłaty*), w tym:

- terminowe zł
- przeterminowane zł

12. inne zobowiązania (*proszę podać rodzaj zobowiązania i jego wysokość, np.: alimenty, zajęcia komornicze, zakupy na raty, wobec osób fizycznych i podmiotów prawnych, z wyłączeniem instytucji finansujących*) zł

Oświadczam, że dane zawarte w Informacji o Wnioskodawcy są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu działającemu na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Wrocławia przysługuje prawo do kontroli wiarygodności tych danych i zobowiązuję się przedłożyć na wezwanie Dyrektora PUP niezbędne dokumenty.

Prawdziwość oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 kodeksu karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy: „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”.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

II. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

- [illegible]

-
- This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

3. **Planowane etapy rozwoju firmy** (specyfikacja celów i działań dotyczących prowadzenia wnioskowanej działalności gospodarczej, potwierdzających jej wykonywanie w sposób zorganizowany i ciągły)

Pierwszy rok prowadzonej działalności gospodarczej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Drugi rok prowadzonej działalności gospodarczej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Trzeci rok prowadzonej działalności gospodarczej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. **Forma prawna przedsięwzięcia** – jednoosobowa działalność gospodarcza / spółdzielnia socjalna (*właściwe zakreślić*)

5. **Planowany termin rozpoczęcia działalności:**

(liczba dni od dnia podpisania umowy oraz data rozpoczęcia)

UWAGA: Za dzień podjęcia działalności gospodarczej przyjmuje się dzień wskazany w zaświadczeniu o wpisie do działalności gospodarczej (CEIDG).

6. **Planowane zasoby kadrowe** (proszę podać liczbę pracowników, rodzaje stanowisk, okresy i formy zatrudnienia, sporządzić harmonogram zatrudniania pracowników)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA: Kalkulację wynagrodzeń pracowników, składek na ubezpieczenie społeczne od tych wynagrodzeń oraz innych kosztów i świadczeń z tytułu zatrudniania pracowników należy uwzględnić w planie finansowym.

7. **Przewidywana forma opodatkowania** oraz organizacja dokumentacji księgowej (*właściwe podkreślić*)

- zasady ogólne (wg skali)
- podatek liniowy
- ryczałt ewidencjonowany
- karta podatkowa

8. **Podmiot prowadzący dokumentację finansowo-księgową firmy:**

- Wnioskodawca
- biuro rachunkowe

9. **Zgłoszenia rejestracyjnego podatku od towarów i usług (VAT)** (*właściwe podkreślić*)

- dokonam (*kiedy?*)
- nie dokonam

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

III. STAN ZAAWANSOWANIA ORGANIZACYJNEGO I INWESTYCYJNEGO WNOSKOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Posiadane środki własne zaangażowane w przedsięwzięcie lub przeznaczone na uruchomienie działalności gospodarczej: (proszę załączyć dokumenty potwierdzające stan faktyczny):

a) rzeczowe, w tym:

- działka o powierzchni w m²:
- budynki o powierzchni w m²:liczba budynków:
- lokal własny o powierzchni w m²: liczba pomieszczeń
- lokal wynajęty o powierzchni w m²: kwota miesięcznego czynszu zł:
liczba pomieszczeń: okres najmu
- środki transportu (jakie?)
- maszyny i urządzenia (jakie?).....
- wyposażenie (jakie?)
- narzędzia (jakie?).....
- inne (proszę wymienić główne, np. towar, surowiec)

b) środki pieniężne (gotówka) w wysokości złotych

Dodatkowo Wnioskodawca w celu uruchomienia i prowadzenia działalności gospodarczej może korzystać na zasadach użyczenia z następujących zasobów (proszę wymienić z jakich, podać źródło pochodzenia i załączyć odpowiedni dokument)

.....

.....

.....

2. Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej:

a) adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej (proszę udokumentować prawo własności lokalu załączając aktualny odpis Księgi Wieczystej lub wydruk z Portalu Podsystemu Dostępu do Centralnej Bazy Danych Ksiąg Wieczystych <http://ekw.ms.gov.pl> albo udokumentować podjęte działania zmierzające do pozyskania lokalu załączając np. umowę najmu, dzierżawy, użyczenia, przyrzeczenia lub promesę tychże umów oraz dokument potwierdzający prawo do lokalu i zgodę na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu)

- Dokładny adres siedziby planowanej firmy, tj. adres pod jakim zostanie zarejestrowana działalność gospodarcza:
Miejscowośćkod pocztowyulica i nr lokalu
- Dokładny adres miejsca wykonywania działalności:
 1. Głównego: Miejscowośćkod pocztowyulica i nr lokalu
 2. Dodatkowego: Miejscowość.....kod pocztowy.....ulica i nr lokalu

b) opis miejsc, w których będzie prowadzona działalność gospodarcza (status prawny, powierzchnia, wyposażenie, media, miesięczne czynsze; Czy lokale spełniają standardy i wymogi prawne do prowadzenia działalności gospodarczej o wybranym profilu? Jakie są plusy i minusy prowadzenia działalności we wskazanym miejscu? Jaki będzie wpływ lokalizacji na możliwość pozyskania klientów, itp.?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA: Przed rozpatrzeniem wniosku może zostać przeprowadzona wizja w wyżej wskazanych miejscach prowadzenia działalności (w tym również w siedzibie planowanej działalności)

3. Działania podjęte w celu pozyskania pozwoleń, atestów, certyfikatów, zaświadczeń, licencji, koncesji niezbędnych do prowadzenia wnioskowanej działalności *(proszę wymienić uzyskane i załączyć kserokopie, opisać sposób i termin uzyskania w przypadku braku ich posiadania)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Plan wejścia na rynek:

a) opis działań marketingowych, reklama i promocja:

- Podjęte działania organizacyjne reklamowe i promocyjne do momentu złożenia wniosku *(proszę opisać, podać terminy realizacji, koszty i osiągnięte efekty)*

.....

.....

.....

.....

- Planowane działania organizacyjne reklamowe i promocyjne w przypadku otrzymania dofinansowania *(proszę opisać, podać terminy realizacji, koszty i spodziewane efekty)*

.....

.....

.....

.....

.....

b) opis i ocena konkurencji:

- firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością w rejonie działania Wnioskodawcy *(proszę podać liczbę, rozmiar działalności, usytuowanie i stosowane ceny)*

.....

.....

.....

.....

.....

- główni konkurenci *(proszę wymienić przynajmniej trzech największych konkurentów i przedstawić swoje obawy w zetknięciu z rynkiem)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- [illegible]

[illegible][illegible]

.....

IV. PLAN FINANSOWY

1. Kwota środków finansowych potrzebnych do podjęcia planowanego przedsięwzięcia **ogółem w zł:**
(słownie złotych:)

w tym:

kwota środków pieniężnych **wnioskowanych z PFRON** na wydatki ogółem w zł:
(słownie złotych:)

2. Kalkulacja wydatków na uruchomienie działalności ze wskazaniem źródeł ich finansowania:

Lp.	wyszczególnienie wydatków	ilość	kwota wydatku brutto [w zł]	źródła finansowania		
				środki własne	środki PFRON	Inne*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
OGÓŁEM:						

**np. kredyty bankowe, darowizny, spadki*

Zobowiązuję się do wykorzystania przyznanych środków PFRON zgodnie z kalkulacją wydatków przedstawioną powyżej oraz rozliczenia się z zakupów (dokonanych po otrzymaniu środków na konto) **w terminie 90 dni od daty podpisania umowy**. Jednocześnie zobowiązuję się – w przypadku dokonania zgłoszenia rejestracyjnego podatku od towarów i usług (VAT) - do zwrotu na wskazane przez Urząd konto równowartości odzyskanego (zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 710 z późn. zm.) podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

UWAGA:

- Środki PFRON mogą być przeznaczone tylko na zakup nowych składników majątku.
- Kwota zakupu towarów handlowych przeznaczonych do sprzedaży i materiałów, surowców do produkcji nie może przekroczyć 30% ogólnej kwoty wnioskowanych środków, a koszty reklamy i promocji 10%.
- Suma całkowitych wartości zakupów brutto powinna być zgodna z kwotą wnioskowaną. (Przed złożeniem Planu przedsięwzięcia gospodarczego proszę o sprawdzenie, czy wartości w tabeli są zgodne z danymi ujętymi we wniosku Wn-O i czy zostały poprawnie zsumowane oraz przekreślić w tabeli poziomą linią pola niewypełnione).

3. Uzasadnienie celowości i przeznaczenia planowanych zakupów w ramach wnioskowanych środków z PFRON
(proszę uzasadnić konieczność zakupu każdego z przedmiotów wyszczególnionych na poprzedniej stronie; opisać sposób wykorzystania go w związku z zamierzoną działalnością gospodarczą oraz wskazać sposób oszacowania wartości zakupu – podać źródło informacji bądź załączyć oferty handlowe).

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....
7.
.....
8.
.....
9.
.....
10.
.....
11.
.....
12.
.....
13.
.....
14.
.....
15.
.....

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

4. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia wnioskowanej działalności gospodarczej.

WYSZCZEGÓLNIENIE	I półrocze I roku	II półrocze I roku	Razem I rok	I półrocze II roku	II półrocze II roku	Razem II rok
1. PRZYCHÓD* (podaj jaki), w tym:						
a/						
b/						
c/						
d/						
2. KOSZTY (przykładowe), w tym:						
a/ zakup surowców/towarów						
b/ amortyzacja						
c/ materiały (np. biurowe, gospodarcze)						
d/ wyposażenie, narzędzia						
e/ energia, woda, gaz						
f/ czynsz/ dzierżawa						
g/ telefon, Internet, hosting						
h/ remonty i konserwacje						
i/ transport/paliwo						
j/ podatki, opłaty skarbowe, sądowe						
k/ opłaty bankowe, administracyjne						
l/ ubezpieczenia życiowe, majątkowe						
m/ reklama i promocja						
n/ wynagrodzenie i ZUS pracownika						
o/ delegacje, ryczałty, szkolenia						
p/ pozostałe						
3. Marża na pokrycie kosztów (poz. 1- 2a)						
4. Dochód brutto (poz. 1 – poz.2)						
5. składka na ubezpieczenie społeczne właściciela						
6. Zysk / strata brutto (poz. 4 - poz. 5)						
7. składka na ubezpieczenie zdrowotne właściciela						
8. podatek dochodowy						
9. Zysk / strata netto (poz.6 – (poz.7 + poz.8))						
10. Spłata innych zobowiązań						
11. Rentowność / zyskowność w % (poz. 9 podzielona przez poz. 1) x 100%)						

* Prowadzenie działalności gospodarczej oznacza m.in. osobiste i we własnym imieniu jej wykonywanie dla celów zarobkowych w sposób zorganizowany i ciągły oraz uzyskiwanie przychodów w każdym miesiącu objętym przedmiotową umową.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

UWAGA:

- Wnioskodawca wypełnia tabelę w celu wykazania rentowności planowanego przedsięwzięcia i oceny szans jego powodzenia. Ze względu na różnorodność podejmowanych jednoosobowych działalności gospodarczych tabela jest narzędziem uproszczonym rachunku zysków i strat.
- Do tabeli Wnioskodawca wstawia dane szacunkowe, które muszą być zgodne z założeniami przedsięwzięcia przedstawionymi we wniosku. Wn-O i pozostałych częściach Planu przedsięwzięcia gospodarczego.
- **Jeżeli w danej pozycji tabeli nie występują planowane przychody lub koszty należy wstawić "0".**
- Wnioskodawca w celu wypełnienia tabeli sporządza odrębnie kalkulacje przychodów i kosztów, w których prezentuje sposoby szacowania i wyliczenia zaprezentowanych w tabeli wartości. Objasnienia winny być tak sformułowane, by rozwiązać wszelkie wątpliwości natury terminologicznej, klasyfikacyjnej, jakie mogą się ewentualnie pojawić w trakcie oceny wniosku.
- **W kalkulacji przychodów** należy podać przychody ze wszystkich źródeł, oszacować ich wielkości, z uwzględnieniem sezonowości, określić wysokość i procent spodziewanych marż; wymienić źródła przychodów i objasnić strukturę tych przychodów, tj. podział na usługi lub towary, które będą sprzedawane.
- **W kalkulacji kosztów** należy wskazać najważniejsze kategorie kosztowe, które będą występowały w związku z prowadzoną działalnością wraz z wyjaśnieniem, w jaki sposób zostały oszacowane; podstawa kalkulacji, wysokość, podział kosztów na stałe i zmienne.
- Wartość podatku dochodowego Wnioskodawca oblicza według wybranej metody rozliczania się z Urzędem Skarbowym z tytułu podatku dochodowego (patrz: punkt II.7 Planu przedsięwzięcia gospodarczego).

V. PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE ROSZCZEŃ URZĘDU Z TYTUŁU ZAWARCIA WNIOSKOWANEJ UMOWY

Wskaż proponowaną formę zabezpieczenia, **zaznaczając właściwy kwadrat**.

Wybór rodzaju zabezpieczenia należy do Powiatowego Urzędu Pracy, przy czym koszty związane z jego ustanowieniem ponosi Wnioskodawca.

☐ **blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym w wysokości:**

.....
 (uwaga: kwota zabezpieczenia powinna uwzględniać wysokość środków wraz z odsetkami od tych środków w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych za 48 miesięcy)
 wraz z **poręczeniem lub wekslem in blanco z poręczeniem**

Załącz:

* oświadczenie o wysokości proponowanego zabezpieczenia,

* oświadczenie właściciela rachunku bankowego na dokonanie blokady środków na wskazanym rachunku (na druku dostępnym na stronie internetowej PUP Wrocław lub wydawanym w siedzibie Urzędu),

* zaświadczenie z Banku, w którym są zdeponowane środki do zabezpieczenia możliwości dokonania **bezzwrotnego, bezwarunkowego i odwołalnego wyłącznie na pierwsze pisemne żądanie PUP Wrocław blokady środków** w proponowanej wysokości,

* oświadczenia poręczycieli na drukach dostępnych na stronie internetowej PUP Wrocław lub wydawanych w siedzibie Urzędu

☐ **weksel in blanco z poręczycielami** (wskaż co najmniej 6 osób poręczających).....

.....

Załącz:

* oświadczenia poręczycieli na drukach dostępnych na stronie internetowej PUP Wrocław lub wydawanych w siedzibie Urzędu

☐ **poręczenie** (wskaż co najmniej 6 osób poręczających).....

.....

Załącz:

* oświadczenia poręczycieli na drukach dostępnych na stronie internetowej PUP Wrocław lub wydawanych w siedzibie Urzędu

.....
 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 &1 kodeksu karnego (t.j. Dz.U z 2016r., poz. 1137): „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam co następuje:

1) **znana jest mi treść i spełniam warunki określone:**

- w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 października 2007 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 102),

- w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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), rozporządzenia Komisji UE nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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) oraz w innych właściwych przepisach Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury, w art. 2 ust. 1 pkt 2 lub pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.)

2) **jestem zarejestrowana/y** w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrocławiu (PUP) jako: (*właściwe podkreślić*)

a) osoba bezrobotna z prawem do zasiłku od dnia(okres pobierania zasiłku.....)

b) osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku od dnia

c) osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu od dnia.....

3) **nie pozostaję / pozostaję *** w zatrudnieniu z tytułu umowy o pracę/zlecenia/o dzieło,

4) **nie prowadzę / prowadzę *** działalności gospodarczej, rolniczej, nie jestem członkiem spółdzielni socjalnej,

5) **nie prowadziłam/em / prowadziłam/em*** działalności gospodarczej, rolniczej lub **nie byłam/em / byłam/em*** członkiem spółdzielni socjalnej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

a) **posiadam / nie posiadałam/em*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,

b) **nie posiadam / posiadam *** zgłoszone do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenie wykonywania działalności,

6) **nie otrzymałam/em / otrzymałam/em*** w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy, w którym składany jest wniosek oraz poprzedzające go dwa lata kalendarzowe pomocy *de minimis* w wysokości:

.....(PLN /EURO)

Załączam / nie załączam* zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w ilości.....sztuk na kwotę ogółem:.....(PLN /EURO)

7) **nie uzyskałam/em / uzyskałam/em*** w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy, w którym składany jest wniosek oraz poprzedzające go dwa lata kalendarzowe inną pomoc niż pomoc *de minimis*

Załączam / nie załączam* informację o korzystaniu z innej pomocy, a w szczególności dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych wraz z oświadczeniem, że otrzymana pomoc **nie kumuluje się / kumuluje się*** z wnioskowaną pomocą,

8) **nie otrzymałam/em / otrzymałam/em*** dotychczas bezzwrotnych środków z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON), Funduszu Pracy (FP), Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,

9) **nie posiadam / posiadam*** zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON,

10) **nie zalegam / zalegam*** z opłacaniem w terminie podatków i innych danin publicznych oraz nie jest prowadzone przeciwko mnie żadne postępowanie egzekucyjne

11) **nie złożyłam/em wniosku / złożyłam/em wniosek*** w innym urzędzie pracy, do innego starosty o przyznanie środków publicznych, w tym środków: PFRON, FP, EFS na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,

12) stan mojego zdrowia pozwala na podjęcie i prowadzenie planowanej działalności gospodarczej przez okres co najmniej 24 miesięcy lub w tym samym okresie członkostwo w spółdzielni socjalnej. W celu potwierdzenia tego faktu **załączam / nie załączam*** zaświadczenie lekarza medycyny pracy,

13) **nie byłam/em karana/y / byłam/em karana/y*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2016r., poz.1137) lub ustawy z dnia 28 października 2002r o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016r.,poz. 1541),

- 14) **nie byłam/em karana/y** sądownie ani administracyjnie za przestępstwo lub wykroczenie uniemożliwiające mi podjęcie działalności, na założenie której wnioskuję o przyznanie jednorazowych środków PFRON,
- 15) w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
- a) **nie odmówiłam/em / odmówiłam/em*** 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 (tj. Dz. U. z 2016r., poz.645 z późn. zm.) oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy,
 - b) **nie przerwałam/em / przerwałam/em*** z własnej winy szkolenie, staż, realizację indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c) **nie otrzymałam/em / otrzymałam/em*** skierowanie na szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie, które **podjęłam/em/ nie podjęłam/em*** po otrzymaniu ww. skierowania,
- 16) **zobowiązuję się niezwłocznie po złożeniu wniosku zgłosić się do doradcy zawodowego Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu w celu uzyskania opinii o moich kwalifikacjach oraz predyspozycjach do podjęcia i prowadzenia planowanej działalności gospodarczej, rolniczej, a także założenia lub przystąpienia do spółdzielni socjalnej,**
- 17) **zobowiązuję się do rejestracji działalności gospodarczej wskazanej we wniosku w organie ewidencyjnym i w uzgodnieniu z PUP oraz rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej w terminie do 30 dni od daty podpisania umowy wraz z jej zabezpieczeniem. (Za dzień rozpoczęcia działalności gospodarczej rozumie się datę wskazaną w zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej jako datę rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej),**
- 18) **zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 1829) w okresie 24 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania lub wykreślenie z CEiDG,**
- 19) **zobowiązuję się do przedstawiania w PUP Wrocław za każde kolejne 6 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, począwszy od daty rozpoczęcia wykonywania tej działalności, zaświadczeń z Urzędu Skarbowego i ZUS potwierdzających okres nieprzerwanego figurowania w ewidencji tych urzędów jako podmiot prowadzący działalność gospodarczą,**
- 20) **zobowiązuję się do wykorzystania przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem w terminie do 90 dni od daty podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż po wpływie przyznanych środków na mój rachunek bankowy,**
- 21) **zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania,**
- 22) **zobowiązuję się do rzetelnego rozliczenia się z wydatkowanych środków i przedstawienia w PUP dokumentów zakupów wraz z potwierdzeniem zapłat w terminie do 90 dni od daty podpisania umowy. W przypadku gdy poniesione wydatki nie zostaną zakwalifikowane w rozliczeniu zobowiązuję się do zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami od tych środków, naliczonymi od dnia ich otrzymania w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych,**
- 23) **zobowiązuję się do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany wskazanej we wniosku, najpóźniej w terminie 7 dni od dnia wystąpienia zmiany,**
- 24) **zobowiązuję się do niepodejmowania zatrudnienia lub pracy nakładczej w okresie 24 miesięcy po dniu rozpoczęcia prowadzenia wnioskowanej działalności gospodarczej,**
- 25) **oświadczam, że znane mi jest, iż wnioskowane środki nie mogą być przyznane na:**
- a) działalność, której siedziba i miejsce stałego wykonywania znajduje się poza obszarem miasta Wrocławia,
 - b) działalność tożsamą z działalnością współmałżonka, w tym na wznowienie działalności zakończonej przez małżonka,
 - c) rozszerzenie, przejęcie innej działalności gospodarczej lub od innego podmiotu, ewentualnie stanie się współlnikiem już istniejącej firmy,
 - d) samozatrudnienie.

***niepotrzebne skreślić**

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Pouczona/y, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności od sześciu miesięcy do lat ośmiu, na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (t.j. Dz. U z 2016r, poz. 1137): „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”:

1/ oświadczam, że dane zawarte we wniosku Wn-O oraz w Planie przedsięwzięcia gospodarczego są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

2/ oświadczam, że zapoznałam/em się z „Informacją o zasadach przyznawania w 2017r. osobie niepełnosprawnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrocławiu jako bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej” i przyjmuję do stosowania określone w niej warunki.

3/ przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu działającemu na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta Miasta Wrocławia przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku Wn-O i Planie przedsięwzięcia gospodarczego. Zobowiązuję się przedłożyć na wezwanie Urzędu niezbędne dokumenty i umożliwić wizję lokalną miejsca wskazanego do prowadzenia działalności gospodarczej.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Udzielam Powiatowemu Urzędowi Pracy we Wrocławiu zgody na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby w celu przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz realizacji umowy, o której mowa w § 6 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 października 2007r. w sprawie przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 102) stosownie do przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 922).

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy

(wpisać w sytuacji istnienia między małżonkami ustawowej wspólnoty majątkowej)

Ja niżej podpisana/y (podać imiona, nazwisko, nazwisko rodowe)

PESEL:, ur. w miejscowości

imię ojca....., imię matki.....

zamieszkała/y (podać dokładny adres z kodem pocztowym).....

zameldowana/y (podać dokładny adres z kodem pocztowym).....

legitymująca/y się dowodem osobistym seria nr wyd. dnia przez

wyrażam zgodę na ubieganie się przez mojego współmałżonka (imię i nazwisko)

o przyznanie środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej oraz na zawarcie umowy w tym zakresie z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrocławiu.

Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję odpowiedzialność w przypadku naruszenia warunków umowy oraz z tytułu przyjętej do umowy formy zabezpieczenia.

.....
(data i czytelny podpis Współmałżonka)

UWAGA:

W związku z faktem, iż wnioskowane środki publiczne stanowią *pomoc de minimis*, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o *pomoc de minimis* (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.) Wnioskodawca zobowiązany jest przedłożyć „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o *pomoc de minimis*” (wzór formularza stanowi załącznik do ww. rozporządzenia).

VII. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)