



POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Słowackiego 2, 37-500 Jarosław,
tel. (16) 621-21-88, fax(16) 621-21-88 wewn. 116
jaroslaw.praca.gov.pl e-mail: pup@jaroslaw.praca.gov.pl



/data wpływu/

/pozycja w rejestrze zgłoszeń PUP/

/imię i nazwisko bezrobotnego, absolwenta CIS
lub KIS, opiekuna/

**Proszę wypełniać drukowanymi literami,
(wnioski do pobrania na stronie
www.jaroslaw.praca.gov.pl)**

/adres zamieszkania/

/PESEL/

/numer telefonu/

/adres email/

Starosta Jarosławski

za pośrednictwem

Powiatowego Urzędu Pracy

w Jarosławiu

ul. Słowackiego 2

37-500 Jarosławiu

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NA WŁASNY RACHUNEK W TYM KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ, KONSULTACJI I DORADZTWA ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM TEJ DZIAŁALNOŚCI

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1482 ze zm.) oraz w 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 (Dz.U. z 2017 r., poz. 1380).

1. Proszę o przyznanie środków Funduszu Pracy w kwocie: _____
słownie: _____

2. Dotychczas prowadziłem/prowadziłam działalność gospodarczą: ☐ TAK ☐ NIE

(jeśli tak - wymienić rodzaj, miejsce, datę zakończenia)

3. Czy członkowie rodziny¹ prowadzą działalność gospodarczą: ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak to kto i w jakim zakresie: _____

4. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku posiadałem/łam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej: ☐ TAK ☐ NIE

5. Proponowana forma zabezpieczenia²:

1) Poręczenie wg prawa cywilnego, łącznie z poręczeniem wekslowym (aval) - dla kwoty 20.000,00 zł
2-ch poręczycieli z wynagrodzeniem min. 2.200,00 zł netto;

2) Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym: dołączyć zaświadczenie banku o lokacie na kwotę 26.000,00 zł.

6. Wnoszę także o refundację kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczących tej działalności, poniesionych w okresie od dnia zawarcia umowy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej do dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej ☐ TAK ☐ NIE

7. Deklaruję dalsze prowadzenie działalności gospodarczej po upływie 12 miesięcy przez okres co najmniej 3 miesięcy.

8. Jestem zainteresowany/zainteresowana szkoleniem z przedsiębiorczości ☐ TAK ☐ NIE

¹Współmałżonek, krewni lub powinowaci w linii prostej w I stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa z wnioskodawcą (rodzice, dzieci, macocha, ojczym, pasierb/ica) oraz linii bocznej w II stopniu pokrewieństwa z wnioskodawcą (rodzeństwo),

² Zaznaczyć właściwe

Integralną częścią wniosku są następujące załączniki:

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków.
2. Opis projektowanego przedsięwzięcia wraz z kalkulacją kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródłami ich finansowania.
3. Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS – jeżeli dotyczy.
4. Oświadczenie opiekuna osoby niepełnosprawnej – jeżeli dotyczy.
5. Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz.U. z 2020 r., poz. 708 ze zm.).
6. Formularz informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis, zawierający informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).

Dodatkowe załączniki:

Do wniosku można również dołączyć: przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy, listy intencyjne itp. dotyczące przyszłych kontrahentów (w przypadku ich posiadania), wizualizacje/zdjęcia wykonanych prac (w przypadku ich posiadania), kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie wnioskodawcy, posiadane kwalifikacje związane z planowaną działalnością lub przebieg pracy zawodowej związane z planowaną działalnością gospodarczą, inne.

Dodatkowe informacje:

1. Po wstępnej ocenie wniosku osoba ubiegająca się o otrzymanie jednorazowych środków może zostać wezwana w celu przeprowadzenia rozmowy oraz negocjacji dotyczących specyfikacji planowanych zakupów.
2. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem przez Urząd jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.
3. Kserokopie dokumentów przedkładanych w tut. urzędzie mają być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę w następujący sposób: za zgodność z oryginałem, data, czytelny podpis składającego wniosek.
4. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wyznaczone wizyty przez PUP w Jarosławiu w wyznaczonych terminach.
5. Przyznanie bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej jest możliwe tylko w przypadku braku możliwości zapewnienia przez Powiatowy Urząd Pracy odpowiedniej oferty pracy.

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04) zwanego dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jarosławiu, ul. Słowackiego 2, 37-500 Jarosław reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Jarosławiu.
2. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b RODO, ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego i aktach wykonawczych wydanych na ich podstawie w celu realizacji zadań ustawowych.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - 1) podmioty przetwarzające dane na podstawie art. 28 RODO,
 - 2) osoby, których dane dotyczą,
 - 3) podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla spełnienia celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z art. 4 ust. 5e (tj. 50 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy), oraz zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe w Przemyśle.
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - 1) dostępu do treści swoich danych osobowych na podstawie art. 15 RODO,
 - 2) sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
 - 3) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO,
 - 4) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych na podstawie art. 77 RODO.
6. Zgodnie z art. 17 ust. 3 lit. b RODO osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo usunięcia danych.
7. Zgodnie z art. 20 i 21 RODO osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo do przenoszenia danych oraz sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

8. Podanie danych jest wymogiem ustawowym określonym w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i jest obowiązkowe pod rygorem odmowy rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jarosławiu.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i będą profilowane jedynie w zakresie wynikającym z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do ustawy.,
10. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jarosławiu możliwy jest pod adresem email: iod@pup.jaroslaw.pl lub pisemnie na adres siedziby Powiatowego Urzędu Pracy w Jarosławiu.

/miejscowość i data/

/podpis Wnioskodawcy/

Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej - opis projektowanego przedsięwzięcia wraz z kalkulacją kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródłami ich finansowania.

I. UZASADNIENIE

- 1. Dlaczego chcesz założyć działalność gospodarczą** (należy wskazać m.in. przyczyny społeczne, zawodowe do rozpoczęcia własnej działalności w planowanym zakresie, cel planowanego przedsięwzięcia, co Cię motywuje, co wpłynęło na podjęcie decyzji o założeniu przedsiębiorstwa o tym profilu, itp.)

- 2. Planowana data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej:** ____ . ____ . ____ r.

II. PRZYGOTOWANIE DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

- 1. Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe)**

☐ wyższe ☐ średnie ☐ zawodowe ☐ gimnazjalne ☐ podstawowe ☐ inne jakie: _____

- 2. Zawód wyuczony:** _____

- 3. Uprawnienia, certyfikaty, ukończone kursy, itp. przydatne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej³**

Lp.	Rodzaj uprawnień/certyfikatu	Ważny do
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

- 4. Doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej⁴**

Lp.	Miejsca pracy	Stanowisko	Staż pracy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

- 5. Umiejętności przydatne do prowadzenia własnej firmy np. umiejętności praktyczne itp.:** _____

³Należy dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie wnioskodawcy, posiadane kwalifikacje związane z planowaną działalnością lub przebieg pracy zawodowej związane z planowaną działalnością gospodarczą niebędące w posiadaniu PUP w Jarosławiu.

- Działania podjęte na rzecz planowanej działalności**(np. pozyskanie lokalu, odbycie szkoleń, uzyskanie niezbędnych pozwoleń, zgromadzenie środków technicznych potrzebnych do prowadzenia działalności maszyn, urządzeń, środków transportu, surowców itp.) _____

III. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

- Nr i nazwa PKD działalności przeważającej (podstawowej):**_____

Nr i nazwa pozostałych PKD: _____

- TAK, jakich? _____

□ NIE

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on the right side, suggesting it's resting on a surface.

5. **Miejsce prowadzenia działalności wraz z opisem stanu technicznego i uzasadnieniem wyboru lokalizacji** (proszę podać m.in. adres siedziby, gdzie będzie zarejestrowana działalność gospodarcza oraz ewentualnie dodatkowe adresy prowadzenia działalności, jaki jest stan lokalu, jego powierzchnia, czy jest on gotowy do prowadzenia działalności czy przeznaczenie, funkcje nie wykluczają prowadzenia w nim planowanej działalności gospodarczej, czy wymaga adaptacji, remontu, jeśli tak to podać zaawansowanie prac oraz termin ich zakończenia, plusy i minusy prowadzenia działalności we wskazanym adresie, opis wpływu lokalizacji na możliwość pozyskania klientów, np. sposób dojazdu, parkingi, itp. itp.):

6. **Czy w miejscu prowadzenia działalności jest już prowadzona działalność gospodarcza:** ☐ TAK ☐ NIE

(jeśli tak – przez kogo i w jakim zakresie)

7. **Tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza:**

☐ akt własności ☐ umowa użyczenia ☐ umowa najmu ☐ inny, jaki? _____

8. **Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej ? Jeżeli tak – ile osób, na jakiej podstawie (umowa o pracę, umowa cywilnoprawna), kiedy i na jakich stanowiskach?** _____

9. **Przewidywana forma rozliczeń podatku dochodowego z Urzędem Skarbowym**

☐ karta podatkowa ☐ ryczałt od przychodu ewidencjonowanego ☐ książka przychodów i rozchodów
☐ pełna księgowość

10. **Czy Wnioskodawca zamierza zarejestrować się jako podatnik podatku VAT:**

☐ TAK⁴ ☐ NIE

11. **Czy zamierza Pan/Pani reklamować swoją działalność gospodarczą? Jeśli tak, to w jakiej formie (można wybrać więcej niż jedno)**

☐ ulotki ☐ wizytówki ☐ ogłoszenia w prasie ☐ reklama na samochodzie
☐ profil na facebook'u ☐ reklama na facebook'u ☐ reklama w Internecie ☐ inne jakie _____

Uwagi (opis działań marketingowych: jakie metody będą stosowane w celu sprzedaży produktów/usług, w jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach, dlaczego wybrałeś zaznaczone formy promocji, itp.)

⁴W przypadku gdy Wnioskodawca będzie podatnikiem podatku VAT i będzie ubiegać się w Urzędzie Skarbowym o odzyskanie podatku VAT od zakupionych towarów lub usług w ramach przyznanego zwrotu, zobligowany będzie do zwrotu odzyskanego podatku VAT na wskazane konto Powiatowego Urzędu Pracy w Jarosławiu

IV. OCENA RYNKU I KONKURENCJI

1. Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualne udokumentowane kontakty z przyszłymi (należy m.in. wymienić nazwy firm, adresy, rodzaj produktów, usług, uzasadnienie wyboru dostawców, itp.)⁵:

1) Dostawcami: _____

2) Odbiorcami: _____

a) Liczba klientów indywidualnych - _____

b) firmy (proszę wymienić z nazwy) - _____

3) charakterystyka potencjalnych klientów: _____

4) inne informacje: _____

2. Czy występuje realne zapotrzebowanie na oferowany produkt/ usługę? Czy oferowany produkt lub usługa zapełnia istniejącą na rynku lukę i zaspokaja potrzeby nabywców? Jakie są źródła tej informacji? Do kogo jest kierowany produkt/usługa (należy opisać grupę potencjalnych klientów/odbiorców)? Jakie są oczekiwania i potrzeby klientów? W jakim stopniu Pana(i) oferta odpowiada na te oczekiwania? Jakie są rozmiary rynku? (należy podać obszar, który będzie rynkiem zbytu produktów/ usług- czy produkty/usługi są przeznaczone na rynek lokalny/ regionalny, krajowy): _____

3. Czy popyt na produkt/usługę będzie podlegał sezonowym zmianom? Jeżeli tak – jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości? _____

⁵Należy załączyć odpowiednie listy intencyjne, porozumienia, przedwstępne umowy, itp.

-
- This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

-
- This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

V. KWESTIE FINANSOWE

1. Przeznaczenie środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w pierwszym i drugim miesiącu jej funkcjonowania.

Lp.	Rodzaj nakładów np. wyposażenie, narzędzia pracy, towar, surowce/materiały, materiały biurowe, środek transportu, czynsz, media, usługi telekomunikacyjne, ZUS, wynagrodzenie + ZUS pracowników, koszt zużycia paliwa reklama, inne (np. prowadzenie księgowości, ubezpieczenia).	Środki pochodzące z dotacji brutto w PLN	Środki własne brutto w PLN	
			Koszty ponoszone jednorazowo	Koszty ponoszone w każdym miesiącu
	1	2	3	4
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
SUMA				

Całkowity koszt uruchomienia przedsięwzięcia: _____, w tym środki własne Wnioskodawcy:

6

2. Kalkulacja przychodów i kosztów planowanego przedsięwzięcia w ujęciu średniomiesięcznym i rocznym

Lp.	Wyszczególnienie	Średnio w miesiącu w PLN	Rocznie w PLN	UWAGI
1.	PRZYCHODY (suma)			
1)	Produkcyjna			
2)	Handlowa			
3)	Usługowa			
2.	PRZEWIDYWANE KOSZTY (suma) UWAGA: wskazać najważniejsze kategorie kosztowe, które będą występowały w związku z prowadzoną działalnością oraz sposób obliczenia ich wysokości.			
1)	Koszty zakupu: surowców, materiałów, części zamiennych, towarów, usług			
2)	Wynagrodzenia pracowników z narzutami (ZUS,FP,FGŚP)			
3)	Koszty pozyskania lokalu (wg umowy najmu, dzierżawy)			
4)	Opłaty - Energia elektryczna, woda, gaz, co, podatek od nieruchomości			
5)	Koszty transportu			
6)	Amortyzacja, leasing			
7)	Ubezpieczenia majątkowe, poczta			
8)	Usługi obce (np. biuro rachunkowe)			
9)	Licencje, koncesje, opłaty skarbowe, administracyjne			
10)	Reklama, Internet, materiały biurowe			
11)	Inne koszty (wymienić jakie)			
3.	ZYSK BRUTTO FIRMY (1-2) (przychody - koszty)			
4.	Składki ubezpieczenia społecznego UWAGA: należy określić czy składka pełna, preferencyjna			
5.	Podstawa do opodatkowania (3-4) (zysk brutto firmy - składki ubezpieczenia społecznego)			
6.	PODATEK DOCHODOWY (.....%) Forma opodatkowania UWAGA: obliczyć wysokość podatku dochodowego wynikającego z wybranej formy opodatkowania			
7.	ZYSK NETTO (5-6) (podstawa do opodatkowania - podatek dochodowy)			

⁶Wskazana kwota wkładu własnego będzie wpisana w umowie o przyznaniu środków na działalność gospodarczą i nie będzie mogła być zmieniona. Wnioskodawca będzie musiał się rozliczyć z podanej kwoty w terminie 2 miesięcy od dnia założenia działalności gospodarczej.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on its right side, suggesting it's resting on a surface.

[illegible]

/podpis Wnioskodawcy/

Strona 11 z 14

Załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej - Oświadczenie bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS.

W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej oświadczam, że:

1. nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
2. nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku / posiadam wpis do ewidencji, ale 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/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 ze zm.);
5. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej oraz nie składania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
6. nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. nie jestem zobowiązany/a do zwrotu pomocy, wynikającego z decyzji wydanej przez Komisję Europejską, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem;
8. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (dotyczy to rejestracji w PUP w Jarosławiu oraz w innym Urzędzie Pracy niż PUP w Jarosławiu):
 - 1) nie odmówiłem/am, bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 ze zm.),
 - 2) nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - 3) po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
9. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą, taką pomoc otrzymam.

/miejscowość i data/

/podpis Wnioskodawcy/

Załącznik nr 4 do wniosku o dofinansowanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej - Oświadczenie opiekuna osoby niepełnosprawnej.

W związku ze złożeniem wniosku o przyznanie środków Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej oświadczam, że:

1. nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych 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 byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 ze zm.)
4. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania;
5. nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
6. nie jestem zobowiązany/a do zwrotu pomocy, wynikającego z decyzji wydanej przez Komisję Europejską, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem;
7. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych w innym Urzędzie Pracy niż PUP w Jarosławiu;
8. zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ze starostą, taką pomoc otrzymam.

/miejscowość i data/

/podpis Wnioskodawcy/

Załącznik nr 5 do wniosku o dofinansowanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej - Oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 362 ze zm.).

OŚWIADCZENIE

Ja _____
/imię, nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej wnioskodawcę/

Reprezentujący _____
/nazwa i siedziba wnioskodawcy/

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat podatkowych przed złożeniem wniosku:
(należy zaznaczyć właściwe)

☐ **nie otrzymałem**

☐ **otrzymałem pomoc de minimis w następującej wysokości:**

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Data udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						PLN	EUR
					Razem pomoc de minimis		

Oświadczam, że (należy zaznaczyć właściwe):

☐ **nie otrzymałem**

☐ **otrzymałem**

pomocy ze środków publicznych, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzielonej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

/miejscowość i data/

/podpis uprawnionej bądź upoważnionej osoby/