



## POWIATOWY URZĄD PRACY W KŁODZKU

ul. St. Wyspiańskiego 2 J, 57-300 Kłodzko,

☎ / 📠: 74/ 865-74-10

e-mail: sekretariat@klodzko.praca.gov.pl ; www: http://klodzko.praca.gov.pl



### Filia w Nowej Rudzie

ul. Piłsudskiego 14, 57-400 Nowa Ruda,

☎ / 📠: 74/ 873-50-50

e-mail: filia.nr@klodzko.praca.gov.pl

### Filia w Bystrzycy Kłodzkiej

ul. Sienkiewicza 6, 57-500 Bystrzyca Kłodzka,

☎ / 📠: 74/ 811-60-50

e-mail: filia.bk@klodzko.praca.gov.pl

## WNIOSEK

### **o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS, poszukującemu pracy (art. 49 pkt. 7) Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej zwanym dofinansowaniem**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 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, rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 18 stycznia 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej -

**UWAGA:** W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie i czytelne wypełnienie. Obejmuje on zagadnienia niezbędne do przeprowadzenia analizy prawnej, formalnej i finansowej przedsięwzięcia oraz podjęcia przez PUP właściwej decyzji.

Złożenie wniosku o przyznanie środków z Funduszu Pracy nie gwarantuje ich otrzymania. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.

Umowa o przyznanie z Funduszu pracy jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej jest aktem cywilno – prawnym i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

**Proszę o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej w kwocie .....** zł.

#### **I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwisko i imiona

.....

2. Adres miejsca zamieszkania

.....

3. Adres do korespondencji

.....

4. PESEL ....., NIP .....

5. Seria i nr dowodu osobistego ....., wydany przez

.....

6. Stan cywilny .....

.....

7. Telefon / telefon komórkowy/adres e-mail

.....

#### **II. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI:**

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy

.....

a) Adres planowanej działalności.....

.....

b) Tytuł prawny do lokalu:

- **umowa przedwstępna\*** zawarta w dniu .....

dane wynajmującego: imię, nazwisko, nazwa firmy, NIP

.....

- **umowa dzierżawy\*** zawarta na czas:

• nieokreślony\* w dniu ..... obowiązująca od dnia .....,

• określony \* w dniu ..... na czas od dnia ..... do dnia .....

dane wynajmującego: imię, nazwisko, nazwa firmy, NIP

.....

- **akt własności\*** Repertorium ..... numer ...../..... z dnia .....

- **umowa użyczenia \*** zawarta w dniu ..... na czas od dnia ..... do dnia .....

dane wynajmującego: imię, nazwisko.....

\*Niewłaściwe skreślić

2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania wynosi ogółem ..... zł w tym:

a) środki Funduszu Pracy w wysokości: .....zł., w tym koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa dotyczące tej działalności .....zł.

b) środki własne w wysokości: .....zł. przeznaczą na:

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

(podać ile złotych i na co, bądź środki niepieniężne – jakie)

c) inne środki (np. pożyczki bankowe, dotacje z innych źródeł, leasing, najem długoterminowy itp.) w wysokości .....zł.

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

3. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczonych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu (remont), pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

Lp.	Nazwa: urządzenia, sprzętu z podaniem marki, modelu, towaru lub usługi	Ilość	rok produkcji	sprzęt nowy tak/nie	Wartość netto	Wartość podatku VAT	Wartość brutto	Termin realizacji zakupu
1.								Zakupów należy dokonać zgodnie z podpisaną umową o dofinansowanie działalności gospodarczej
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
	<b>RAZEM</b>							

### III. ZABEZPIECZENIA

Jako formę prawnego zabezpieczenia w przypadku zwrotu dofinansowania proponuję:

1. **Poręczenie cywilne\***
  - wskazać osoby poręczające (proszę napisać imiona i nazwiska obu żyrantów)  
.....  
.....
2. **Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)\***
  - wskazać osoby poręczające (proszę wskazać imiona i nazwiska)  
.....  
.....
3. **Gwarancja bankowa\***
4. **Zastaw na prawach lub rzeczach\***
5. **Blokada rachunku bankowego\***
  - wskazać wysokość środków – kwota zabezpieczenia powinna uwzględniać wysokość odsetek ustawowych za 18 m-cy.
6. **Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika\***
7. **Inne zabezpieczenia (wskazać jakie)**  
.....

\*Niewłaściwe skreślić

.....  
/data i podpis wnioskodawcy/

### IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK oświadczam, że:

1. **Otrzymałem/am - nie otrzymałem/am\*** bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
2. **Posiadam - nie posiadam\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania **złożyłem – nie złożyłem\*** oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
3. Zakończyłem prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej, \*\*
4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
5. **Byłem/em nie byłem/em karana/y\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r, - Kodeks karny,
6. **Złożyłam/em - nie złożyłam/em\*** wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
7. W okresie poprzedzającym złożenie wniosku **uzyskałam/em - nie uzyskałam/am\*** inną pomoc niż pomoc de minimis (w przypadku uzyskania pomocy należy złożyć oświadczenie, czy dana pomoc **kumuluje - nie kumuluje\*** się z wnioskowaną pomocą),
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- a) **odmówiłam/em - nie odmówiłam/em\*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach ramach Programu Aktywizacja i Integracja,
  - b) **przerwałam/em - nie przerwałam/em\*** z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
  - c) po skierowaniu **podjęłam/podjąłem – nie podjęłam/podjąłem\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
9. **Zobowiązuje się** do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania,
  10. **Zobowiązuje się** do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany wskazanej we wniosku,
  11. **Dokonom** rejestracji działalności gospodarczej wskazanej we wniosku w organie ewidencyjnym w uzgodnieniu z tut. Urzędem po pozyskaniu dotacji i podpisaniu umowy wraz z jej zabezpieczeniem,
  12. Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy,
  13. Znana jest mi treść i spełniam warunki określone 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.
  14. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
  15. Udzielam PUP w Kłodzku zgody na przeprowadzenie koniecznych czynności kontroli wstępnej w miejscu planowanej działalności gospodarczej zgodnie z obowiązującym regulaminem kontroli zewnętrznej oraz regulaminem w sprawie przyznawania bezrobotnemu jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej – w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności w PUP w Kłodzku.
  16. Wyrażam zgodę na przekazanie przyznaných mi środków finansowych na rachunek ( proszę podać nazwa banku i nr rachunku bankowego):.....

.....  
/data i podpis wnioskodawcy /

\*Niewłaściwe skreślić

\*\* Jeżeli zapis nie odnosi się do Wnioskodawcy wpisz **NIE DOTYCZY**

**Do wniosku należy dołączyć następujące załączniki:**

**Załącznik 1** - Biznes plan proponowanej działalności gospodarczej.

**Załącznik 2** - Oświadczenie o pomocy publicznej.

**Załącznik 3** - Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis –  
ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

**Załącznik 4** - Inne wymagane dokumenty, które mogą mieć wpływ na ocenę wniosku, o które  
może poprosić urząd.

**BIZNES PLAN PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA.****1. DANE WNIOSKODAWCY**

<b>1.1 Życiorys zawodowy Wnioskodawcy</b>	
Pozycja przedsiębiorstwa jest często determinowana kwalifikacjami osób prowadzących firmę. W poniższej tabeli należy przeanalizować doświadczenie i umiejętności, które posiada wnioskodawca.	
<b>1. Wykształcenie</b> (proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)	
<b>2. Kursy i szkolenia</b>	
<b>3. Doświadczenie zawodowe</b> Nazwa pracodawcy , stanowisko, okresy zatrudnienia	
<b>4. Inne kwalifikacje i umiejętności</b> przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia	

**2. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

<b>2.1 Dane planowanego przedsiębiorstwa*</b>	
Proszę o podanie następujących danych dotyczących planowanego przedsiębiorstwa	
<b>1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa</b>	
<b>2. Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej zgodnie z proponowanym wpisem w CEIDG.</b>	
<b>3. Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej</b> – proszę o podanie miejsca, w którym będzie faktycznie wykonywana działalność gospodarcza	

## 2.2 Opis planowanego przedsięwzięcia

Proszę określić przedmiot, formę organizacyjno – prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym (podatek VAT) oraz opisać planowane przedsięwzięcie

1. Czy wnioskodawca zamierza zarejestrować działalność gospodarczą w ciągu 30 dni od daty podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy ?

Tak

Nie ( w przypadku zaznaczenia tej odpowiedzi proszę podać powód takiej decyzji i określić termin)

.....

2. Rodzaj działalności (proszę wskazać działalność podstawową/wiodącą)

- Handel  
 Produkcja  
 Usługi

3. Przedmiot i zakres działalności (**UWAGA !!!! zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską Klasyfikacją Działalności PKD)**

1. Działalność podstawowa:

Nr PKD:..... – nazwa PKD: .....

Działalność inna: (proszę opisać j.w.):

Nr PKD:..... – nazwa PKD: .....

Działalność inna: (proszę opisać j.w.):

Nr PKD:..... – nazwa PKD: .....

4. Forma organizacyjno – prawna

- Jednoosobowa działalność gospodarcza

5. Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym

a) rozliczanie podatku dochodowego:

- karta podatkowa,  
 ryczałt od przychodu ewidencjonowanego,  
 książka przychodów i rozchodów,  
 pełna księgowość.

b) podatek VAT:

- Wnioskodawca **zamierza zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT  
 Wnioskodawca **nie zamierza zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT.

6. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (w tym opis działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i uzasadnienie wyboru branży).

<p><b>7. Stan przygotowań do podjęcia działalności gospodarczej</b> (np. pomoc ze strony innych przedsiębiorców, znajomych, rodziny, związane kontakty, wstępne porozumienia).</p> <p>Jakie działania już podjęto w związku z planowanym przedsięwzięciem?</p>	
<p><b>8. Czy realizacja przedsięwzięcia wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji itp. – jakich i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie?</b></p>	
<p><b>9. Czy rozpoczęcie/prowadzenie działalności gospodarczej wymaga uzyskania pozwoleń:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pozwolenia na budowę/przebudowę/odbudowę itp. – zgodnie z Prawem budowlanym</li> <li>i/lub</li> <li>- pozwolenia na zmianę sposobu użytkowania budynku lub jego części – zgodnie z Prawem budowlanym.</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Opisać rodzaj pozwolenia, w tym szczegółowo powody jego uzyskania:</p>
<p><b>10. Charakterystyka planowanego zatrudnienia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- planowana wielkość zatrudnienia,</li> <li>- rodzaj formy zatrudnienia (etat, umowa zlecenia itd.)</li> <li>- planowany okres zatrudnienia (od-do).</li> </ul> <p><i>(W przypadku, gdy Wnioskodawca nie planuje zatrudnienia pracowników w chwili rozpoczęcia działalności) w tabeli należy wpisać „nie dotyczy”)</i></p>	

### 3. PLAN MARKETINGOWY

<p><b>3.1. Opis produktu / usługi</b></p>	
<p>Proszę opisać swój produkt/ usługę. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga?</p>	
<p>1. Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich rynek.</p>	



<b>3.2. Charakterystyka rynku</b>	
Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie, do kogo i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż.	
1. Charakterystyka klientów:  - kim będą nabywcy produktów/usług, - proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym), - proszę opisać kluczowych klientów,	
2. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport?	
3. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? W jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania?	
4. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, opisać jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?	
5. Jakie mogą być koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek? Czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii, know-how i patentów, koncesji?	

<b>3.3 Konkurencja na rynku</b>	
Proszę wskazać głównych konkurentów(podać nazwy firm) na rynku i zastanowić się, jak będzie ich reakcja na uruchomienie nowego przedsięwzięcia oraz wprowadzenie produktu/usługi na rynek?	
1. Proszę opisać potencjalne działania swoich konkurentów np. czy konkurenci dokonają obniżenia swoich cen, czy uruchomią dodatkową akcję promocyjną, a może zachowają się w jeszcze inny sposób? Jaka będzie wtedy reakcja wnioskodawcy?	

<b>3.4 Sprzedaż i promocja</b>	
Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja. Proszę pamiętać, że są różne metody promowania dóbr i usług i część z nich może być nieodpowiednia dla proponowanego produktu / usługi.	
1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż?	
2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę opisać formę promocji / reklamy.	

### 3.5 Prognoza przychodów

Poniżej należy oszacować wielkość przychodów. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu.

Proszę wyjaśnić planowany poziom cen. Należy podać informację dotyczącą wszystkich głównych produktów / usług (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi).

Lp. produktu	1. Produkt / usługa 2. Jednostka miary sprzedaży (szt., kg itp. / jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn: podać wartość w zł)		Rok w którym została założona działalność gospodarcza (n)	Rok n + 1	Rok n + 2
1.	1.	Cena (zł)			
	2.	Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
2.	1.	Cena (zł)			
	2.	Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
3.	1.	Cena (zł)			
	2.	Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
n.	1.	Cena (zł)			
	2.	Sprzedaż (ilość)			
		Przychód (zł)			
<b>Przychód dla wszystkich produktów/usług (1+2+3+n)</b>					
2. Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1					

## 4. PLAN INWESTYCYJNY

### 4.1 Opis planowanej inwestycji – dotyczy wydatków ponoszonych w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej.

Należy przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.).

1. Uzasadnienie inwestycji:		
2. Wymienić jedynie <b>wydatki kwalifikowalne</b> w ramach działań do zrealizowania, tzn. planowane wydatki/zakupy w ramach przyznawanej jednorazowej dotacji inwestycyjnej – <b>muszą być zgodne ze szczegółową specyfikacją wydatków podaną we wniosku</b>		
Rodzaj działania /wydatków	Uzasadnienie konieczności dokonania wydatku, wyboru modelu , opis techniczny.	WYDATKI BRUTTO (PLN)
1.		
2.		

n.		
		<b>RAZEM BRUTTO (PLN)</b>
3. Wymienić wszystkie <b>pozostałe niezbędne wydatki</b> , jakie planuje się ponieść w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej		
Rodzaj działania / wydatków	Uzasadnienie konieczności dokonania zakupu/uiszczenia opłaty itp. opis techniczny	WYDATKI BRUTTO (PLN)
1.		
2.		
n.		
		<b>RAZEM (PLN):</b>
<b>Łączne wydatki, jakie planuje się ponieść w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej (pkt 2+ pkt 3).</b>		

<b>4.2 Aktualne zdolności wytwórcze</b>			
Aby posiadać ofertę produktów lub usług, niezbędne są środki produkcji, np. maszyny, urządzenia, zaplecze materiałowe oraz pomieszczenia. Proszę wymienić aktualny zakres dostępu do takich środków.			
1. Czy Wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia? Czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności? Czy konieczne jest uzyskanie niezbędnych/dodatkowych zezwoleń (np. związanych z przekształceniem itp.) w celu prowadzenia działalności?			
2. Proszę opisać ww. pomieszczenia (wielkość powierzchni, dostępność mediów, wyodrębnienie części socjalnej, dostęp do parkingów, lokalizacja itp. Czy lokal jest pusty, przygotowany do prowadzenia działalności, do remontu, czy lokal jest wykorzystywany na inną działalność gospodarczą – jeśli tak podać nazwę.			
3. Proszę określić aktualne zasoby techniczne	<i>Rodzaj maszyny/urządzenia</i>	<i>Rok produkcji</i>	<i>Szacunkowa wartość (PLN)</i>

<b>4.3 Informacja o planowanej inwestycji</b>	
1. Proszę określić sposób rekrutacji pracowników i czy Wnioskodawca posiada rozeznanie na rynku pracy	
2. Jak będzie wyglądał proces techniczny produkcji lub oferowania usług w przypadku planowanej inwestycji.	
3. Jeżeli w ramach zgłaszanego wniosku konieczne jest nabycie środków transportu proszę uzasadnić, że stanowią one niezbędny element projektu i będą wykorzystywane jedynie do celu określonego w projekcie. Proszę przedstawić wiarygodną metodę weryfikacji wykorzystania środków transportu jedynie do celu określonego we wniosku.	

## **5. SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA**

<b>5.1 SYTUACJA MAJĄTKOWA WNIOSKODAWCY NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU</b>			
Należy wymienić wszystkie posiadane zasoby do wykorzystani w ramach planowanego przedsięwzięcia oraz określić ich aktualną wartość rynkową.			
<b>RODZAJ POSIADANYCH ZASOBÓW</b>	<b>Nazwa przedmiotu/ towaru</b>	<b>Forma posiadania (własność, dzierżawa, użyczenie)</b>	<b>Aktualna wartość rynkowa</b>
1. wartości niematerialne i prawne			
2. grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)			
3. budynki i budowle			
4. urządzenia techniczne i maszyny			
5. środki transportu			
6. pozostałe środki trwałe			
7. towar/materiały/surowce			
8. zasoby pieniężne własne			
9. środki finansowe z kredytu			
10. wartość prognozowanych przychodów wynikających z zawartych umów przedwstępnych z kontrahentami			
11. Inne nie wymienione wyżej zasoby			
<b>Razem zasoby</b>			

<b>5.2 RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT</b>			
Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane.			
<b>POZYCJA</b>	<b>Rok, w którym została założona działalność gospodarcza (n)</b>	<b>ROK n + 1</b>	<b>ROK n + 2</b>
<b>1. PRZYCHODY (BRUTTO) razem</b>			
1.1. sprzedaż produktów i usług (z działalności handlowej)			
1.2. sprzedaż materiałów i towarów (z działalności produkcyjnej)			
1.3. zmiana stanu produktu (z działalności usługowej)			
1.4. zyski nadzwyczajne (spłaty należności)			
1.5. pozostałe przychody			
<b>2. KOSZTY (BRUTTO) razem</b>			
2.1 zakupy towarów			
2.2 zakupy surowców / materiałów			
2.3 wynagrodzenie pracowników			
2.4 narzuty wynagrodzenia			
2.5 czynsz			
2.6 transport			
2.7 energia, co, gaz, woda(inne media)			
2.8 usługi obce			
2.9 podatki lokalne			
2.10 reklama			
2.11 ubezpieczenia rzeczowe			
2.12 koszty administracyjne i telekomunikacyjne			
2.13 zakupy sprzętu, wyposażenia			
2.14 leasing			
2.15 inne koszty (składka na ubezpieczenie społeczne właściciel)			
2.16 odsetki od kredytów			
2.17 amortyzacja			
<b>3. DOCHÓD (STRATA) BRUTTO (1-2)</b>			
<b>4. PODATEK DOCHODOWY</b>			
<b>5. ZYSK NETTO (3– 4)</b>			

**Podpis Uczestnika Projektu:**  
**Imię i nazwisko**

**Data**

.....

.....

## OŚWIADCZENIE O POMOCY PUBLICZNEJ

....., dnia .....

### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. z 2021 r. poz.743 ) składam oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w okresie 3 lat.

- 1) Oświadczam, że **nie spełniam/spełniam\*** warunki rozporządzenia 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) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami w okresie od **01.01.20...r.** do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem\*** pomoc o charakterze de minimis w wysokości ..... EURO.
- 2) Oświadczam, że **nie spełniam/spełniam\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. 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. 1) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia, w okresie od **01.01.20...r.** do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem\*** pomoc o charakterze de minimis w wysokości ..... EURO.
- 3) Oświadczam, że **nie spełniam/spełniam\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz.UE L 190 z 28.06.2014, str. 1) które udzielane są zgodnie z przepisami tego rozporządzenia w okresie od **01.01.20...r.** do dnia złożenia wniosku **nie otrzymałem/otrzymałem\*** pomoc o charakterze de minimis w wysokości ..... EURO.
- 4) Przyznanie nowej pomocy **nie spowoduje/spowoduje\*** przekroczenia pułapu 200 000 EURO.
- 5) Okres 3 lat, które należy podać to pomoc w danym roku budżetowym (do dnia złożenia wniosku) oraz dwóch pełnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 6) W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie o otrzymanej pomocy:

Lp.	Organ udzielający pomoc	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w EURO	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
	<b>Razem</b>				

\*Niewłaściwe skreślić

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)