

Załącznik – informacja dodatkowa do wniosku Wn - O (działalność gospodarcza)

I Dane wnioskodawcy

1. nazwisko i imiona
2. data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. seria i numer dowodu osobistego
wydany w dniu przez
5. stan cywilny
6. wykształcenie, specjalność
7. ostatnie miejsce pracy
8. sposób rozwiązania umowy o pracę
9. data ostatniej rejestracji w Urzędzie Pracy w w dniu
10. zadłużenie wobec Skarbu Państwa
11. zadłużenie w bankach

II Informacje dotyczące planowanej działalności

1. Kwota wnioskowanych środków:
2. Rodzaj planowanej działalności w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej
(zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności):
.....
3. Forma prowadzenia działalności: przedsiębiorca jednoosobowy / spółdzielnia socjalna
4. Adres prowadzenia działalności gospodarczej:
.....
5. Czy wnioskodawca prowadził inną działalność gospodarczą?
6. Jeżeli tak, proszę podać rodzaj oraz przyczynę i datę zaprzestania działalności:
.....
7. Działania podjęte na rzecz działalności:
 - a) odbyte kursy, szkolenia, doświadczenie zawodowe:
.....
.....
 - b) pozyskanie lokalu:
.....
.....
 - c) rozeznanie rynku (przedwstępne umowy lub kontakty dotyczące współpracy z przyszłymi kontrahentami,
znajomość konkurencji):
.....
.....
 - d) inne:

.....
.....
8. W przypadku poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym proponuję poręczycieli:

.....
.....
(imię i nazwisko, w przypadku emeryta lub rencisty - wiek) ·(imię i nazwisko, w przypadku emeryta lub rencisty - wiek)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
.....
(źródło przychodu - nazwa)

.....
.....
(źródło przychodu - nazwa)

.....
.....
(średni przychód brutto z ostatnich 3 m-cy)

.....
.....
(średnie przychód brutto z ostatnich 3 m-cy)

III Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych zgodnie z art. 233 k.k. oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne z prawdą, a ponadto oświadczam, że:

- Spełniam warunki do otrzymania jednorazowych środków, które są określone w rozporządzeniu MPiPS z dnia 17.10.2007 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej;
- spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (WE) Nr 1998/2006 z dn. 15.12.2006r., ponieważ w dowolnie ustalonym okresie trzech lat budżetowych nie korzystałem/-am ze środków pomocy przyznawanej podmiotom gospodarczym przekraczających kwotę 200 tys. EUR;
- nie korzystałem/-am z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej;
- uzyskałem/-am pomoc de minimis w okresie trzech lat przed złożeniem wniosku lub inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych w wysokości
- nie prowadziłem/-am działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku; Pod pojęciem prowadzenia działalności gospodarczej rozumie się posiadanie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej;
- nie byłem/-am karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6.06.1997r. – Kodeks karny;
- nie złożyłem/-am wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpieniu do spółdzielni socjalnej do innego Urzędu Pracy;
- nie jest prowadzone wobec mnie (jak również współmałżonka z którym posiadam wspólną majątkową) sądowe lub administracyjne postępowanie egzekucyjne o zapłatę świadczeń pieniężnych;
- wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
- rezygnuję z możliwości zawieszenia działalności gospodarczej w trakcie trwania umowy;
- w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie odmówiłem/-am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniego zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, prac społecznie użytecznych prac interwencyjnych lub robót publicznych albo udziału w szkoleniu, stażu lub przygotowania zawodowego w miejscu pracy;
- nie otrzymałem/-am w okresie 5 lat poprzedzających złożenie wniosku pożyczkę z Funduszu Pracy, PFRON;
- posiadam osobiste konto bankowe lub w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku otworzę własny rachunek bankowy;
- dane wskazane we wniosku są zgodne z dokumentami przedłożonymi w ewidencji Urzędu;
- jestem świadomy/-a, iż fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania pomocy ze środków PFRON a więc nie zwalnia z obowiązku stawiania się w Urzędzie w wyznaczonych terminach;
- zapoznałem/-am się z Regulaminem w sprawie zwrotu ze środków PFRON kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej, przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie

działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jastrzębiu Zdroju i **nie zgłaszam żadnych uwag**.

- jestem świadomy/-a, iż pozytywnie rozpatrzony wniosek będzie podstawą do podpisania umowy która będzie regulować dalszą współpracę;
- jestem świadomy/-a, iż od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie;
- **Dodatkowo załączam:**
 - Biznes plan zawierający w szczególności informacje o planowanej działalności, analizę finansową obejmującą 1 rok, analizę SWOT oraz uzasadnienie proponowanych zakupów;
 - Dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu (potwierdzenie własności lub wstępna umowa najmu/dzierżawy/użyczenia lub zgoda właściciela), oraz przy prowadzeniu działalności w lokalu znajdującym się w budynku należącym do spółdzielni mieszkaniowej – zgoda spółdzielni na prowadzenie danej działalności - zaświadczenie) – oryginały do wglądu;
 - Zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe oraz informacje o innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych.
 - Pisemną informację spółdzielni socjalnej o przyjęciu bezrobotnego do spółdzielni socjalnej jako członka, po wniesieniu wpłaty w wysokości określonej w informacji oraz spełnieniu innych warunków określonych w tej informacji (dot. osób przystępujących do spółdzielni socjalnej);
 - Informację o niezaleganiu przez spółdzielnię socjalną z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych a także nie posiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych i niezajdowaniu się spółdzielni socjalnej w stanie likwidacji (dot. osób przystępujących do spółdzielni socjalnej),
 - Zaświadczenia z ZUS i US o niezaleganiu w płatności składek (dotyczy osób wcześniej prowadzących działalność gospodarczą).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r. (Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

