



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

WNIOSEK

o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej *zwany wnioskiem o dofinansowanie*

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa I, Osoby młode na Rynku Pracy, Działanie 1.1 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty pozakonkursowe, Poddziałanie 1.1.2 Wsparcie udzielone z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych, Projekt „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie bocheńskim (III)”.

POUCZENIE:

- **Wniosek o dofinansowanie złożony przez Wnioskodawcę powinien być kompletny i prawidłowo sporządzony.** Informacje w nim zawarte powinny być jasne i precyzyjne ponieważ stanowią podstawę do jego rozpatrzenia, w tym oceny planowanego przedsięwzięcia.
- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każde miejsce przeznaczone do uzupełnienia, nie pozostawiając pustych pól. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy”. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zapaflowanie.
- Druku wniosku nie można zmieniać, usuwać jego części i zapisów. Jeżeli pozostawione puste pola uniemożliwiają udzielenie wyczerpujących informacji zaleca się sporządzenie kserokopii danej strony wniosku. W przypadku gdy formularze wypełniane będą elektronicznie istnieje możliwość rozszerzania wypełnianych pól.
- Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania. Wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
- Wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej można dokonać nie wcześniej niż w dniu następnym po dniu wpływu środków na rachunek bankowy Wnioskodawcy.
- **Przed złożeniem wniosku zaleca się wykonanie jego kserokopii na potrzeby Wnioskodawcy**

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY:

1.	Imię i nazwisko	
2.	Adres miejsca zamieszkania	
3.	Telefon kontaktowy	
4.	Numer PESEL	
5.	Kwota wnioskowanego dofinansowania w złotych	

6	Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy i nazwa banku	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Nazwa banku</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: small; text-align: center;"> <i>na wskazane konto zostaną przebrane środki w przypadku ich przyznania (dopuszcza się możliwość podania numeru konta po rozpatrzeniu wniosku, nie później jednak niż przed podpisaniem umowy)</i> </td> </tr> </table>	Nazwa banku		<i>na wskazane konto zostaną przebrane środki w przypadku ich przyznania (dopuszcza się możliwość podania numeru konta po rozpatrzeniu wniosku, nie później jednak niż przed podpisaniem umowy)</i>															
Nazwa banku																				
<i>na wskazane konto zostaną przebrane środki w przypadku ich przyznania (dopuszcza się możliwość podania numeru konta po rozpatrzeniu wniosku, nie później jednak niż przed podpisaniem umowy)</i>																				
7.	Numer NIP (jeżeli Wnioskodawca posiada)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; text-align: center;"> <input type="text"/> </td> <td style="width: 20%; text-align: center;"> - jeżeli Wnioskodawca posiada </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center;"> - jeżeli nie posiada zaznaczyć – x </td> </tr> </table>	<input type="text"/>	- jeżeli Wnioskodawca posiada	<input type="checkbox"/>	- jeżeli nie posiada zaznaczyć – x														
<input type="text"/>	- jeżeli Wnioskodawca posiada																			
<input type="checkbox"/>	- jeżeli nie posiada zaznaczyć – x																			
8.	Rodzaj podejmowanej działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24.12.2017r . w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Działalność przeważająca /główna:</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Symbol podklasy PKD</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Nazwa podklasy</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Działalność dodatkowa:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Symbol podklasy PKD</td> <td style="text-align: center;">Nazwa podklasy</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> </table>	Działalność przeważająca /główna:		Symbol podklasy PKD	Nazwa podklasy			Działalność dodatkowa:		Symbol podklasy PKD	Nazwa podklasy								
Działalność przeważająca /główna:																				
Symbol podklasy PKD	Nazwa podklasy																			
Działalność dodatkowa:																				
Symbol podklasy PKD	Nazwa podklasy																			

II. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA (w razie wypełnienia wszystkich wierszy, stronę można powielić)

WYSZCZEGÓLNIENIE RODZAJU WYDATKÓW NA ZAKUP TOWARÓW I USŁUG	Ilość sztuk	kwota brutto ogółem w złotych (kol.2 = kol.3 + kol.4)	WSKAZAĆ ŹRÓDŁA FINANSOWANIA:	
			w ramach wnioskowanego dofinansowania w złotych	w ramach środków własnych w złotych
	KOL. 1	KOL. 2	KOL. 3	KOL. 4
1. Zakup środków trwałych, maszyn, urządzeń, wyposażenia				
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
7)				
8)				
9)				
10)				
11)				
12)				
13)				
14)				
15)				
2. Zakup towaru handlowego, materiałów:				
1)				
2)				
3)				
3. Zakup usług i materiałów dot. adaptacji lokalu i ich zakres (wyłącznie w ramach środków własnych)				
1)				
2)				
3)				
4. Zakup usług i materiałów reklamowych				
1)				
2)				
5. Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem działalności gospodarczej				
6. KWOTA WYDATKÓW OGÓŁEM:	zł (suma wydatków podanych w pkt-ch od 1 do 5)zł (suma wydatków podanych w pkt-ch od 1 do 5)zł (suma wydatków podanych w pkt-ch od 1 do 5)

III.SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA

(w razie wypełnienia wszystkich wierszy, stronę można powielić)

SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA PRZEZNACZONYCH NA :	SPRZĘT N - NOWY U - UŻYWANY		UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI ZAKUPU TOWARU/USŁUGI	ILOŚĆ	KWOTA W ZŁOTYCH
	N	U		KOL. 1	KOL. 2
1. Zakup środków trwałych, maszyn, urządzeń, wyposażenia (do 100% wnioskowanego dofinansowania)					
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
2. Zakup towaru handlowego, materiałów (do 10% wnioskowanego dofinansowania)					
1)		X		X	
3. Zakup usług i materiałów reklamowych (do 10% wnioskowanego dofinansowania)					
1)		X			
4. Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem działalności gospodarczej (do 3% wnioskowanego dofinansowania)					
1)		X			
5. KWOTA WYDATKÓW OGÓŁEM W RAMACH DOFINANSOWANIA: (równa kwocie wnioskowanej, wskazanej w cz.I - pkt 6 oraz w cz.- II, pkt 6 kol. 3)			 (suma wydatków podanych w kol.2 w pkt-ch od 1 do 4)	
6. Termin wydatkowania dofinansowania		do	2- ch	miesięcy od dnia podjęcia działalności	

IV. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA:

(* właściwe zaznaczyć - x)

<input type="checkbox"/>	WEKSEL Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (aval) /dwie osoby poręczające/
<input type="checkbox"/>	PORĘCZENIE /dwie osoby poręczające/
<input type="checkbox"/>	BLOKADA ŚRODKÓW ZGROMADZONYCH NA RACHUNKU BANKOWYM
<input type="checkbox"/>	GWARANCJA BANKOWA
<input type="checkbox"/>	AKT NOTARIALNY O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI PRZEZ DŁUŻNIKA

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a/

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn. zm.), który brzmi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Jest mi wiadome, iż zgodnie z przepisami kodeksu postępowania karnego art. 304 § 2 „Instytucje państwowe i samorządowe, które w związku ze swoją działalnością dowiedzą się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu są zobowiązane niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub Policję oraz przedsięwziąć niezbędne czynności do czasu przybycia organu powołanego do ścigania przestępstw lub do czasu wydania przez ten organ stosownego zarządzenia, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa”, a zatem jeżeli złożone we wniosku i załącznikach informacje i oświadczenia są nieprawdziwe Powiatowy Urząd Pracy w Bochni dokona zgłoszenia, o którym mowa wyżej.

data	podpis Wnioskodawcy

Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych***OŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/a/

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204, z późn. zm.), który brzmi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że:

1. Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

data	podpis Wnioskodawcy

2. Nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.

data	podpis Wnioskodawcy

3. Zakończyłem działalność gospodarczą przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (**dotyczy Wnioskodawcy, który posiadał wpis do ewidencji działalności gospodarczej**).

data	podpis Wnioskodawcy

4. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

data	podpis Wnioskodawcy

5. Nie byłem/łam w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997- Kodeks karny

data	podpis Wnioskodawcy

6. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.

data	podpis Wnioskodawcy

7. Nie złożyłem/łam do innego Starosty wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

data	podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a/

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn. zm.), który brzmi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że:

w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- nie odmówiłem/am 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 ww. ustawy,
- nie przerwałem/am z własnej winy, szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ww. ustawie,
- po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

jednocześnie oświadczam, że:

- 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 (Dz.U. z 2017 r. poz.1380),
- spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.)

ponadto:

- zapoznałem/am się z obowiązującymi Zasadami przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach programu PO WER i akceptuje warunki w nich zawarte.
- zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w rozumieniu obowiązujących przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorczości.
- podejmowana działalność gospodarcza nie nosi znamion przejęcia działalności gospodarczej (bez względu na sposób przejęcia np. zakup, darowizna, spadek, zakres przejmowanych składników majątkowych oraz stopień pokrewieństwa lub jego brak ze zbywcą),
- pozostaję ze współmałżonkiem we wspólności ustawowej małżeńskiej (**właściwe zaznaczyć x**)
TAK [] NIE [] NIE DOTYCZY []

data	podpis Wnioskodawcy

Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
o otrzymanej pomocy de minimis oraz innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów
kwalifikowanych**

Ja niżej podpisany/a

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn.zm.), który brzmi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

1. Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy, w którym ubiegam się o pomoc oraz poprzedzających go 2 latach podatkowych **otrzymałem - nie otrzymałem*** pomocy de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis, należy dołączyć kserokopie potwierdzone za zgodność oryginałem zaświadczeń o wysokości udzielonej pomocy de minimis.

Informacja o udzielonej pomocy de minimis /wypełnić w przypadku otrzymania pomocy/

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł	EURO
1.				
2.				
3.				

2. Oświadczam, że **otrzymałem - nie otrzymałem*** inną pomoc/y w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych.

W przypadku otrzymania innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych należy wypełnić poniższą tabelę.

Informacja o udzielonej innej pomocy publicznej /wypełnić w przypadku otrzymania pomocy/

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł	EURO
1.				
2.				
3.				

*) niewłaściwe skreślić.

data	podpis Wnioskodawcy
------	---------------------

Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych***OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY****o otrzymanej pomocy publicznej de minimis w rolnictwie oraz informacji o otrzymanej innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą**

Ja niżej podpisany/a

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn. zm), który brzmi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

1. Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe **otrzymałem - nie otrzymałem*** pomoc de minimis w rolnictwie.

Informacja o udzielonej pomocy publicznej de minimis (wypełnić w przypadku otrzymania pomocy)

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł.	EURO
1.				
2.				
3.				

2. Informuję, że **otrzymałem - nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą

Informacja o udzielonej innej pomocy publicznej (wypełnić w przypadku otrzymania pomocy)

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł.	EURO
1.				
2.				
3.				

*) niewłaściwe skreślić

data	podpis Wnioskodawcy

Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych***OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY****o otrzymanej pomocy publicznej de minimis w rybołówstwie i akwakulturze oraz informacji o otrzymanej innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą**

Ja niżej podpisany/a

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn. zm.), który brzmi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

1. Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe **otrzymałem - nie otrzymałem*** pomoc publiczną de minimis w rybołówstwie i akwakulturze.

Informacja o udzielonej pomocy publicznej de minimis (wypełnić w przypadku otrzymania pomocy)

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł.	EURO
1.				
2.				
3.				

2. Informuję, że **otrzymałem - nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą

Informacja o udzielonej innej pomocy publicznej (wypełnić w przypadku otrzymania pomocy)

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto	
			zł.	EURO
1.				
2.				
3.				

*) niewłaściwe skreślić

data	podpis Wnioskodawcy

Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY I PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

<p>1. OPIS RODZAJU DZIAŁALNOŚCI – MIN. 10 ZDAŃ należy podać pełny zakres podejmowanej działalności, opisać: jakie usługi i produkty będą sprzedawane i wytwarzane (opis winien być spójny z symbolem podklasy rodzaju działalności określonego zgodnie z PKD wykazanym w części I, pkt.10).</p>	
<p>2. ADRES STAŁEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</p>	
<p>3. ADRES STAŁEGO DODATKOWEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</p>	
<p>4. CZY POD ADRESEM STAŁEGO/DODATKOWEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ - WYKONYWANA JEST DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PRZEZ INNY PODMIOT? * <i>właściwe zaznaczyć - x</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE * Jeżeli TAK należy podać nazwę podmiotu i zakres prowadzonej działalności i czy Wnioskodawca dysponuje odrębnym lokalem do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej.</p>
<p>5. PLANOWANA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA BĘDZIE PROWADZONA W LOKALU * <i>właściwe - zaznaczyć : x</i> ** <i>niewłaściwe - skreślić</i></p>	<p><input type="checkbox"/> UŻYCZONYM* z przeznaczeniem na: (stałe miejsce - dodatkowe stałe miejsce** wykonywania działalności)</p> <p>Umowa użyczenia zawarta na okres: od <input type="text"/> do <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> WYNAJĘTYM* z przeznaczeniem na: (stałe miejsce - dodatkowe stałe miejsce** wykonywania działalności)</p> <p>Umowa najmu zawarta na okres: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> WŁASNYM* z przeznaczeniem na: (stałe miejsce – dodatkowe stałe miejsce** wykonywania działalności ilość pomieszczeńo łącznej powierzchni.....m²</p>

<p>6. PLANOWANA DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.</p>	
<p>7. PROSZĘ OPISAĆ GŁÓWNE GRUPY KLIENTÓW, DO KTÓRYCH ADRESOWANY JEST PRODUKT LUB USŁUGA.</p>	
<p>8. SPOSOBY PROMOCJI I REKLAMY. METODY DOTARCIA DO KLIENTÓW,</p>	
<p>9. MOCNE STRONY I SZANSE POWODZENIA ZAMIERZONEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA</p>	
<p>10. CZY DO PROWADZENIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI WNIOSKODAWCA POSIADA:</p> <p>* właściwe zaznaczyć - x</p>	<p>1) maszyny, urządzenia, wyposażenie? TAK [] NIE []* Jeżeli tak - proszę wymienić jakie</p> <div data-bbox="692 913 1477 1111" style="border: 1px solid black; height: 88px;"></div> <p>2) towar, materiały? TAK [] NIE []* Jeżeli tak - proszę wymienić jakie</p> <div data-bbox="692 1167 1477 1279" style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div> <p>3) środki transportu lub inne pojazdy? TAK [] NIE []* Jeżeli tak - proszę podać: ich rodzaj, markę, tytuł do ich użytkowania np. własność; umowa najmu, użyczenia (na jaki okres).</p> <div data-bbox="692 1391 1477 1503" style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p>11. CZY PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W PLANOWANYM ZAKRESIE WYMAGA UZYSKANIA ZEZWOLEŃ, KONCESJI, LICENCJI, OPINII SANEPIDU?</p> <p>* właściwe zaznaczyć - x</p>	<p>TAK [] NIE []*Jeżeli tak - proszę opisać podjęte działania i ich wyniki, w tym szanse pozyskania niezbędnych dokumentów.</p> <div data-bbox="692 1659 1477 1800" style="border: 1px solid black; height: 63px;"></div>

12. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE W OKRESIE 12 MIESIĘCY PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. PRZYCHODY, KOSZTY, WYNIKI	ŚREDNIO W MIESIĄCU w złotych (kol. 1)	W ROKU w złotych (kol. 2)
A. PRZYCHODY OGÓŁEM:		
1) PRODUKCJA		
2) USŁUGI		
3) HANDEL		
4) INNE		
B. KOSZTY OGÓŁEM :		
1) zakup towaru handlowego i materiałów		
2) wynagrodzenia pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)		
3) narzuty na wynagrodzenia pracowników (ZUS, FP, FGŚP)		
4) amortyzacja środków trwałych		
5) czynsz zgodnie z umową najmu lub podatek od nieruchomości		
6) opłaty eksploatacyjne/ energia, woda, gaz, ogrzewanie ,wywóz śmieci/		
7) ubezpieczenie firmy		
8) ZUS właściciela firmy (ubezpieczenie społeczne+ zdrowotne+ FP)		
9) transport własny		
10) usługi obce /jakie/.....		
11) koszty administracyjne (np. telefon, poczta, reklama)		
12) inne koszty/jakie.....		
C. ZYSK BRUTTO (A - B)		
D. PODATEK DOCHODOWY wskazać wybraną formę i stawkę opodatkowania		
E. ZYSK NETTO (C - D)		

13. PRZYGOTOWANIE WNIOSKODAWCY DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W PLANOWANYM ZAKRESIE

1) Posiadane kwalifikacje poświadczone dyplomem, świadectwem lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania czynności w ramach planowanej działalności gospodarczej:		
a) poziom wykształcenia Wnioskodawcy		
b) zawód/profil/kierunek		
c) posiadane uprawnienia umożliwiające wykonywanie czynności w ramach planowanej działalności		
d) znajomość języków obcych		
2) Doświadczenie zawodowe uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej poświadczone świadectwem pracy, umową agencyjną, umową zlecenia, umową o dzieło lub dokumentem potwierdzającym wykonywanie działalności gospodarczej.		
Okres zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej (od...do)	Nazwa Pracodawcy/Firmy	Zajmowane stanowisko (zakres zadań)

data	podpis Wnioskodawcy

Projekt realizowany w ramach *Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych***OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a/

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn.zm.), który brzmi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że:

nie posiadam udokumentowanego przygotowania do prowadzenia działalności gospodarczej w planowanym zakresie ale posiadam:

- niezbędne umiejętności do wykonywania pełnego zakresu zadań w ramach planowanej działalności gospodarczej i możliwość samodzielnego wykonywania zakresu zadań w ramach podejmowanej działalności,
a fakt ten uzasadniam następująco:

--	--

data

podpis Wnioskodawcy

¹ **dotyczy:** w przypadku braku udokumentowanego przygotowania do prowadzenia działalności gospodarczej w planowanym zakresie, Wnioskodawca uzasadnia możliwość samodzielnego wykonywania zakresu zadań w ramach planowanej działalności gospodarczej i składa oświadczenie o posiadaniu niezbędnych umiejętności do wykonywania pełnego zakresu zadań w ramach planowanej działalności gospodarczej.

Wykaz załączników do wniosku o dofinansowanie: (zaznaczyć znakiem X załączone załączniki)		
1.	Załącznik nr 1 - oświadczenie	
2.	Załącznik nr 2 – oświadczenie	
3.	Załącznik nr 3 - oświadczenia o pomocy de minimis,	
4	Załącznik nr 3a - oświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie,	
5	Załącznik nr 3b - oświadczenia o pomocy de minimis w rybołówstwie i akwakulturze	
6.	Załącznik nr 4 - dodatkowe informacje o Wnioskodawcy i planowanej działalności gospodarczej	
7.	Załącznik nr 5 - oświadczenie (jeżeli dotyczy)	
8	Oświadczenie (dotyczące spełniania warunków uczestnictwa w (PO WER)	
Ponadto, do wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca załącza:		
Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.		

Powiatowy Urząd Pracy w Bochni może - zwrócić się z prośbą o przedłożenie dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku lub zweryfikować w trakcie kontroli.