|  |
| --- |
|  |

Data wpływu do PUP

 Kolejny nr w rejestrze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WNIOSKODAWCA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/imię i nazwisko/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/adres/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/adres/

 **POWIATOWY URZĄD PRACY W PIOTRKOWIE TRYBUNALSKIM**

Wniosek osoby niepełnosprawnej dotyczący środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej Wn-O

**Wniosek osoby niepełnosprawnej dotyczący środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej**

*Ten wniosek składa się, aby otrzymać środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej. Starosta przyznaje środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej „PFRON”, na ten cel na podstawie umowy, zgodnie z art.12a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573), zwanej dalej „ustawą”. Wniosek składa się przed zawarciem umowy przyznającej te środki.*

* *O środki może wnioskować osoba, której niepełnosprawność potwierdza co najmniej jedno z orzeczeń wymienionych w ustawie[[1]](#footnote-1). Osoba ta w dniu złożenia wniosku powinna być zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy, zwanym dalej „PUP”, jako bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu[[2]](#footnote-2). Proszę złożyć oświadczenia wstawiając znak „x” w poniższych polach wyboru opisujących sytuację Wnioskodawcy.*

Jestem osobą ☐ **bezrobotną** / ☐ **poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu zarejestrowaną w PUP**.

* *Wniosek Wn-O składa się do starosty właściwego ze względu na miejsce zarejestrowania Wnioskodawcy w tym PUP.*

Składam wniosek ☐ **zwykły** / ☐ **korygujący**. ☐ **Nie złożyłam/nie złożyłem wniosku zwykłego w innym PUP** / ☐ **złożyłam/złożyłem wniosek zwykły w innym PUP**. Proszę wymienić wszystkie PUP, w których Pani złożyła/Pan złożył wniosek zwykły:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Wniosek Wn-O może złożyć osoba, która nie otrzymała bezzwrotnych środków[[3]](#footnote-3) na cel, na który mają zostać przeznaczone środki, których dotyczy ten wniosek. Proszę złożyć oświadczenie wstawiając znak „x” w poniższych polach wyboru opisujących sytuację Wnioskodawcy.*

**Nie otrzymałam/nie otrzymałem bezzwrotnych środków** na ☐ podjęcie działalności gospodarczej / ☐ podjęcie działalności rolniczej / ☐ podjęcie działalności w formie spółdzielni socjalnej.

**Dane i adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PESEL[[4]](#footnote-4): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ulica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr domu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr lokalu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poczta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identyfikator adresu[[5]](#footnote-5): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dane kontaktowe wnioskodawcy**

Ulica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr domu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr lokalu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poczta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon[[6]](#footnote-6): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail7: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zakres wniosku**

* *Środki, których dotyczy wniosek Wn-O, mogą zostać przyznane na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej w kwocie:*
	1. *nie wyższej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia, w przypadku zobowiązania do prowadzenia tej działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej przez okres co najmniej 12 miesięcy,*
	2. *wynoszącej od 6-krotności do 15-krotności przeciętnego wynagrodzenia, w przypadku zobowiązania do prowadzenia działalności lub członkostwa w spółdzielni socjalnej nieprzerwanie przez okres co najmniej 24 miesięcy.*

Przeciętne wynagrodzenie w miesiącu złożenia wniosku**[[7]](#footnote-7)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Zobowiązuję się do: **☐ prowadzenia planowanej działalności / ☐ bycia członkiem spółdzielni socjalnej nieprzerwanie** co

najmniej przez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miesięcy.

Wnioskuję o przyznanie mi kwoty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

**Wstępne informacje o planowanej działalności**

* *Środki, których dotyczy wniosek, mogą zostać przyznane na podjęcie działalności w formie spółdzielni socjalnej lub działalności gospodarczej (w dowolnej formie) lub działalności rolniczej (w dowolnej formie). Proszę wybrać rodzaj działalności, a w przypadku wybrania działalności gospodarczej lub rolniczej proszę wpisać kod szczególnej formy prawnej[[8]](#footnote-8).*

**1 Rodzaj i forma planowanej działalności**

Zamierzam przeznaczyć wnioskowaną kwotę na podjęcie ☐ **działalności w formie spółdzielni socjalnej** / ☐ **działalności**

**gospodarczej** (w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) / ☐ **działalności rolniczej** (w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Planuję podjąć tę działalność od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Zamierzam prowadzić działalność ☐ **samodzielnie** / ☐ **wraz z innymi osobami lub podmiotami**. Proszę krótko uzasadnić wybór:

|  |
| --- |
|  |

Czy podjęcie planowanej działalności będzie oznaczało powstanie nowej działalności gospodarczej, rolniczej albo spółdzielni socjalnej? ☐ **Tak** / ☐ **Nie**.

Jeżeli nie, to proszę uzasadnić wybór i podać dane o działalności, do której zamierza Pan/Pani dołączyć podejmując planowaną działalność (w tym nazwę, adres i datę rozpoczęcia działalności):

|  |
| --- |
|  |

* *Proszę załączyć dokument potwierdzający wolę przyjęcia Pani/Pana do działalności prowadzonej przez inne osoby lub podmioty (np. list intencyjny, umowę przedwstępną lub uchwałę spółdzielni socjalnej).*

**2 Przedmiot planowanej działalności**

Działalność, której dotyczy wniosek, będzie polegać na:

|  |
| --- |
|  |

PKD dla wiodącej planowanej działalności[[9]](#footnote-9) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prowadzenie tej działalności ☐ **nie wymaga** / ☐ **wymaga** uzyskania pozwoleń, zaświadczeń, zezwoleń, certyfikatów, koncesji lub licencji. Jeżeli wymaga ich uzyskania, proszę krótko opisać, w jakim zakresie:

|  |
| --- |
|  |

☐ **Uzyskałam/uzyskałem je** / ☐ **nie uzyskałam/uzyskałem ich**, jednak zamierzam je uzyskać do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Prowadzenie tej działalności ☐ **nie wymaga** / ☐ **wymaga** spełnienia szczególnych warunków wynikających z przepisów prawa (proszę krótko opisać, w jakim zakresie). Przykładami takiej działalności mogą być m. in. opieka nad dziećmi do lat 3, prowadzenie domu pomocy społecznej, świadczenie usług detektywistycznych, projektowanie dróg, prowadzenie kawiarni.

|  |
| --- |
|  |

**3 Obszary planowanej działalności**

Proszę określić zasięg i sposób wykonywania planowanej działalności (w szczególności proszę wskazać, na jakim obszarze będą oferowane produkty lub usługi, a także, czy będą one oferowane w ramach sprzedaży internetowej):

|  |
| --- |
|  |

**4 Lokalizacja oraz stan lokalu**

Planowane miejsce prowadzenia działalności (proszę wpisać adres, jeżeli jest znany Wnioskodawcy, lub orientacyjną lokalizację np. dzielnicę, ulicę, zespół obiektów handlowych itp.) oraz uzasadnić wybór

|  |
| --- |
|  |

**Klienci i dystrybucja**

**1 Klienci**

Do kogo będzie kierowana oferta planowanej działalności? Proszę uwzględnić m.in. cechy grupy docelowej klientów, ich szacunkową liczbę.

|  |
| --- |
|  |

Czy ma Pani/Pan doświadczenia we współpracy z niektórymi spośród potencjalnych klientów? Proszę szerzej opisać warunki tej współpracy, jeżeli Pani/Pana zdaniem współpraca ta będzie przydatna w planowanej działalności. Jak ocenia Pani/Pan szansę na kontynuację tej współpracy?

|  |
| --- |
|  |

Proszę opisać czynności podjęte przed dniem złożenia wniosku, które pozwolą na zapewnienie klientów (wymiana listów intencyjnych, zawarcie umów przedwstępnych dotyczących współpracy lub sprzedaży, oświadczenia o współpracy z przyszłymi klientami):

|  |
| --- |
|  |

Jak planuje Pani/Pan dotrzeć do potencjalnych klientów ze swoją ofertą? Jak zamierza Pani/Pan reklamować planowaną działalność?

* *Proszę uwzględnić także sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klientów, reklamę zarówno tradycyjną, jak i elektroniczną, nośniki reklamy, wykorzystane formy promocji i informacji, w tym w mediach społecznościowych. Proszę opisać rodzaje działań, które zamierza Pani/Pan podjąć, zakładany termin realizacji, koszt i rezultat działania.*

|  |
| --- |
|  |

Które czynności pozwalające na zapoznanie potencjalnych klientów z ofertą planowanej działalności zostały wykonane przed dniem złożenia wniosku (np. rozpoznanie rynku, listy intencyjne, umowy przedwstępne zawarte pod warunkiem otrzymania wnioskowanych środków, oświadczenie o współpracy, zapewnienie dostępu do sieci, rozpoznanie rynku sklepów internetowych, stron internetowych)?

|  |
| --- |
|  |

* *Jeżeli niektórych z tych czynności dokonano na piśmie, proszę załączyć dokumenty potwierdzające dokonanie tych czynności.*

**2 Dystrybucja**

W jaki sposób zamierza Pani/Pan sprzedawać oferowane przez siebie dobra (np. usługi i produkty)? Proszę uzasadnić swój wybór, wskazać warunki dystrybucji, oszacować stosowane ceny itp.

|  |
| --- |
|  |

Proszę opisać czynności podjęte przed dniem złożenia wniosku, które pozwolą na zapewnienie dystrybucji (wymiana listów intencyjnych, zawarcie umów przedwstępnych dotyczących współpracy lub sprzedaży, oświadczenia o współpracy z przyszłymi dostawcami i kontrahentami).

|  |
| --- |
|  |

**Zakres czynności, uprawnienia, kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności**

* *Wnioskodawca powinien uprawdopodobnić, że wie, jakie typowe czynności będą wykonywane w ramach działalności, na którą mają zostać przeznaczone środki, których dotyczy wniosek Wn- O.*

Przy prowadzeniu działalności ☐ **nie zamierzam** / ☐ **zamierzam** korzystać z pracy innych osób.

Jakie czynności związane z planowaną działalnością będzie Pani/Pan wykonywać osobiście?

|  |
| --- |
|  |

Czy niektóre z wymienionych czynności wymagają specjalnych uprawnień zawodowych? ☐ **Tak** / ☐ **Nie**. Jeżeli tak, proszę podać, w jakim zakresie:

|  |
| --- |
|  |

Czy Pani/Pan posiada te uprawnienia zawodowe? ☐ **Tak** / ☐ **Nie**. Jeżeli nie, to jak zostanie rozwiązany ten problem?

|  |
| --- |
|  |

Jakie ma Pani/Pan wykształcenie? Proszę podać nazwy szkół, profil, zawód, specjalność, tytuły zawodowe lub naukowe, wykształcenie uzupełniające.

|  |
| --- |
|  |

Posiadane wykształcenie ☐ **będzie** / ☐ **nie będzie** przydatne do wykonywania czynności, które będę wykonywać osobiście. Proszę wpisać, dlaczego Pani/Pan tak uważa, oraz załączyć do wniosku Wn-O dokumenty potwierdzające rodzaj i poziom wykształcenia w przydatnym zakresie.

|  |
| --- |
|  |

Czy ukończyła Pani/ukończył Pan kursy lub szkolenia przydatne w wykonywaniu wspomnianych czynności? ☐ **Nie**  / ☐ **Tak**.

Jeżeli tak, proszę podać, jakie:

|  |
| --- |
|  |

* *Proszę załączyć do wniosku Wn-O zaświadczenia ukończenia szkolenia lub kursu.*

☐ **Nigdy nie byłam zatrudniona/nie byłem zatrudniony** / ☐ **w przeszłości byłam zatrudniona/byłem zatrudniony**

(po raz ostatni w okresie od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czy czynności wykonywane wcześniej w pracy będą przydatne w planowanej działalności? ☐ **Nie**  / ☐ **Tak**. Jeżeli tak, proszę podać w jaki sposób.

|  |
| --- |
|  |

Czy ma Pani/Pan doświadczenie lub umiejętności przydatne do wykonywania czynności w planowanej działalności? ☐ **Tak**  / ☐ **Nie**.

 Jeżeli tak, proszę podać, jakie. Proszę uwzględnić nie tylko doświadczenie życiowe, ale również doświadczenia z okresu zatrudnienia (w ramach stosunku pracy, pracy nakładczej, służby, wykonywania umów cywilnych, wolontariatu, udziału w programach społecznych, pomocy innym osobom w prowadzeniu działalności, itd.).

|  |
| --- |
|  |

W przeszłości prowadziłam/prowadziłem ☐ **działalność gospodarczą**  / ☐ **działalność rolniczą**  / ☐ **działalność w formie**

**spółdzielni socjalnej** , po raz ostatni w okresie od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proszę wskazać, co było przedmiotem tej działalności, w jakiej formie była prowadzona oraz dlaczego zaprzestała Pani/zaprzestał Pan prowadzenia tej działalności?

|  |
| --- |
|  |

Jakie czynności związane z planowaną działalnością będą wykonywać inne osoby? Czy powinny w związku z tym posiadać odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności? Jeśli tak, to jakie?

|  |
| --- |
|  |

**Zabezpieczenie zwrotu środków**

* *Środki, których dotyczy wniosek Wn-O, są przyznawane na podstawie umowy zawartej ze starostą. Jeżeli wnioskodawca naruszy warunki umowy, będzie zobowiązany do zwrotu środków w kwocie proporcjonalnej do okresu pozostałego do zakończenia okresu, na który została zawarta umowa, wraz z odsetkami naliczonymi jak od zaległości podatkowych. Zwrot może zostać zabezpieczony którąkolwiek z poniżej wymienionych form zabezpieczenia. Wnioskodawca może wybrać jedną lub wiele form zabezpieczenia. Proszę złożyć oświadczenie o proponowanej formie zabezpieczenia zwrotu. W przypadku wybrania wielu form zabezpieczenia należy uzupełnić kwoty, których ma dotyczyć zabezpieczenie.*

Proponuję następujące formy zabezpieczenia zwrotu środków: ☐ **poręczenie** / ☐ **poręczenie spółdzielni socjalnej** / ☐ **weksel z poręczeniem wekslowym (awal)** / ☐ **gwarancja bankowa** / ☐ **zastaw na prawach lub rzeczach** / ☐ **blokada rachunku bankowego** / ☐ **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**.

**Uwagi dotyczące zabezpieczenia zwrotu środków:**

|  |
| --- |
|  |

.

**Informacje o planowanych wydatkach i ich finansowaniu z wnioskowanych środków**

Łączny koszt podjęcia planowanej działalności \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

Z własnych środków sfinansowałam/sfinansowałem wydatki w łącznej kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł oraz sfinansuję wydatki w łącznej kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł.

Z innych źródeł sfinansowałam/sfinansowałem wydatki w łącznej kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł oraz sfinansuję wydatki w łącznej kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 Proszę wymienić te źródła finansowania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* *Proszę wypełnić poniższą tabelę i wpisać w niej te wydatki związane bezpośrednio z podjęciem działalności, które Wnioskodawca zamierza w części lub w całości sfinansować ze środków, których dotyczy wniosek Wn-O. Wszystkie kwoty proszę podać w złotych, w kwotach brutto (wraz z kwotą podatku od towarów i usług).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Typ wydatku[[10]](#footnote-10)* | *Rodzaj wydatku do sfinansowania w części lub całości ze środków, których dotyczy wniosek* | *Stan przedmiotu wydatku[[11]](#footnote-11)* | *Planowana data dokonania wydatku* | *Wartość jednostkowa* | *Liczba jednostek* | *Kwota wydatku ogółem[[12]](#footnote-12)* | *Pomniejszenia[[13]](#footnote-13)* | *Kwota wydatku do sfinansowania z wnioskowanych środków[[14]](#footnote-14)* |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *7* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *8* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *9* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *11* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *12* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *13* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *14* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *15* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *16* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *17* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***RAZEM*** |  |  |  |

**Załączniki i uwagi:**

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ☐ dokument potwierdzający wolę przyjęcia mnie do działalności gospodarczej, rolniczej albo spółdzielni socjalnej prowadzonej przez inne osoby lub podmioty:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ☐ dokonanie czynności pozwalających na zapoznanie potencjalnych klientów z ofertą planowanej działalności:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

1. ☐ dokumenty potwierdzające dokonanie czynności, które pozwolą na zapewnienie płynnej współpracy z dostawcą i innymi kontrahentami:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

1. ☐ dokument, z którego wynika tytuł prawny do  gruntów /  lokalu /  obiektów /  pomieszczeń (np. umowa lub umowa przedwstępna dotycząca ich oddania do mojej dyspozycji):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

1. ☐ dokument potwierdzający wysokość mojego wkładu własnego:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

1. ☐ dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje moje lub innych osób wymagane w planowanej działalności:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

1. ☐ dokumenty potwierdzające doświadczenie i umiejętności moje lub innych osób przydatne w planowanej działalności:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

1. ☐ oświadczenie małżonki/małżonka, w którym wyraża zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki.

**Uwagi:**

|  |
| --- |
|  |

**Informacja adresata dotycząca danych osobowych[[15]](#footnote-15)**

* *Adresat wniosku Wn-O, jako administrator danych osobowych, informuje Panią/Pana, że:*
* *posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania, skargi do organu nadzorującego, o ile nie zachodzą sytuacje, o których mowa w art. 14 ust. 5, art. 17 ust. 3 i art. 21 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.);*
* *podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku, udzielenia środków na podstawie umowy, wypłacenia środków, ich rozliczenia, kontrolowania prawidłowości realizacji umowy oraz zabezpieczenia zwrotu środków, a także kontroli zgodności tych czynności z przepisami prawa;*
* *podane dane będą przetwarzane w celu realizacji zadania określonego w art. 12a ustawy oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej (Dz. U. z 2022 poz. 1330) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych;*
* *dane mogą być udostępniane przez Adresata:*
	+ 1. *Pełnomocnikowi Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych lub Prezesowi Zarządu PFRON w celu przeprowadzenia kontroli prawidłowości realizacji zadania udzielania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub działalności w formie spółdzielni socjalnej na podstawie ustawy,*
		2. *Komisji Europejskiej w celu przeprowadzenia kontroli na podstawie rozporządzenia Rady (UE) 2015/1589 z dnia 13 lipca 2015 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania art. 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 248 z 29.09.2015, str. 9) oraz oceny zgodności udzielenia pomocy z warunkami udzielania pomocy de minimis określonymi w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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), pomocy de minimis w sektorze rolnym określonymi w rozporządzeniu 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) lub pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury określonymi w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. 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. 45);*
* *administratorem ochrony danych u Adresata jest:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(adres e-mail inspektora danych:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*);*
* *dane osobowe będą przechowywane przez okres dziesięcioletni niezbędny do udzielenia pomocy oraz jej kontroli przez Komisję Europejską;*
* *ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.*

**Oświadczenia końcowe**

1. Dane wykazane we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

2. ☐ **Nie pozostaję w związku małżeńskim** / ☐ **pozostaję w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej** / ☐ **posiadam rozdzielność majątkową** z \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

3. ☐ **Posiadam** / ☐ **nie posiadam** zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON.

4. ☐ **Zalegam** / ☐ **nie zalegam** z opłacaniem w terminie podatków i innych danin publicznych.

Data złożenia wniosku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Załącznik nr 1 do wniosku Wn-O

 **Dodatkowe oświadczenia i wyjaśnienia**

**1. Oświadczenie Wnioskodawcy**

* Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków PFRON lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
* Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania przedłożę oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem, co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
* Nie jestem objęty/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust.3 pkt. 1 i 4 z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 1270 ze zm.).
* Spełniam warunki, o których mowa wRozporządzeniu 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) oraz rozporządzeniu 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 24.12.2013r. str. 9) albo we właściwych przepisach Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
* Zostałem/am poinformowany/a o konieczności dokonania zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania (zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług, (Dz. U. z 2023, poz. 1570 ze zm.).
* Oświadczam, że nie dokonam zakupu, w ramach wnioskowanych środków, sprzętu, rzeczy, towarów od członków rodziny\*, a także osób poręczających i ich współmałżonków (niedopuszczalny jest też zakup od firm pośrednictwa handlowego, komisów itp. jeżeli towar został dostarczony do sprzedawcy przez osoby wskazane powyżej).
* **Oświadczam, że:**

- w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat **OTRZYMAŁEM / NIE OTRZYMAŁEM\*** pomocy ***de minimis[[16]](#footnote-16)1*** (***w przypadku otrzymania pomocy proszę wypełnić poniższą tabelę i załączyć aktualny wydruk ze strony*** [***www.sudop.uokik.gov.pl***](http://www.sudop.uokik.gov.pl)***)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Data udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy brutto** |
| **w PLN** | **w EUR** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość pomocy de minimis** |  |  |

 **2. Informacje dotyczące lokalu do prowadzenia działalności**

Planowane miejsce prowadzenia działalności (proszę wskazać adres, powierzchnię, sposób pozyskania lokalu, koszt pozyskania oraz stan przygotowania do prowadzenia działalności).

|  |
| --- |
|  |

  **3. Stan przygotowania do uruchomienia działalności**

 Proszę wskazać: wysokość posiadanych środków pieniężnych, posiadane maszyny i urządzenia, środki transportu, wykorzystywane do prowadzenia działalności gospodarczej.

|  |
| --- |
|  |

 Podpis Wnioskodawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Załącznik nr 2 do wniosku Wn-O

**Informacje uzupełniające dotyczące wniosku**

1. **Formy zabezpieczenia środków:**
* **poręczenie**
1. **przez dwie osoby fizyczne** *(poręczyciele winni legitymować się stałym zatrudnieniem lub zatrudnieniem na czas określony nie krótszy niż 36 miesiące, licząc od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie i osiągać wynagrodzenie miesięczne nie niższe niż* ***4.800,00*** *zł brutto lub osiągać dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej bądź emerytury, na takim samym poziomie);*
2. **przez jedną osobę fizyczną** *(poręczyciel winien legitymować się stałym zatrudnieniem lub zatrudnieniem na czas określony nie krótszy niż 36 miesiące, licząc od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie i osiągać wynagrodzenie miesięczne nie niższe niż* ***5.800,00*** *zł brutto lub osiągać dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej bądź emerytury, na takim samym poziomie)*
* **blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym**

*(wymagane posiadanie kwoty środków własnych do zablokowania o wartości* ***150% wnioskowanej kwoty****);*

* **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

*(w przypadku wskazania aktu notarialnego,* ***do wniosku o dofinansowanie*** *należy dołączyć* ***oświadczenie majątkowe wnioskodawcy – na druku Urzędu***), wybór aktu notarialnego jest możliwy pod warunkiem posiadania majątku o wartości minimum **150% wnioskowanej kwoty**. Koszty sporządzenia aktu ponosi Wnioskodawca;

* **weksel z poręczeniem wekslowym (aval)**

*(poręczyciel winien legitymować się stałym zatrudnieniem lub zatrudnieniem na czas określony nie krótszy niż 36 miesiące, licząc od dnia zawarcia umowy o dofinansowanie i osiągać wynagrodzenie miesięczne nie niższe niż* ***5.800,00*** *zł. brutto lub osiągać dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarcze bądź emerytury, na takim samym poziomie);*

* **gwarancja bankowa**

*(wymagane pisemne zobowiązanie banku do wpłaty kwoty* ***150% wnioskowanej kwoty,*** *w przypadku żądania zwrotu przyznanej dotacji przez PUP,* ***do wniosku należy dołączyć wstępną promesę banku o możliwości uzyskania gwarancji*** *);*

* **zastaw na prawach i rzeczach, wymaga wpisu do rejestru zastawów, prowadzonych przez sądy.**

 Ostateczna akceptacja zaproponowanej przez wnioskodawcę formy zabezpieczenia należy do Dyrektora PUP w/m, który kieruje się jej skutecznością.

1. **Przeznaczenie środków**

Dofinansowanie nie może być przeznaczone na podjęcie działalności gospodarczej: o charakterze sezonowym; w zakresie handlu obwoźnego, gastronomii obwoźnej, handlu akwizycyjnego, sprzedaży bezpośredniej ani marketingu sieciowego; związanej z eksportem; w zakresie transportu drogowego rzeczy; w zakresie usług kurierskich; w zakresie handlu napojami alkoholowymi, jeśli stanowią one jedyny asortyment handlowy; w zakresie usług paramedycznych, medycyny naturalnej świadczonych przez osoby nie posiadające odpowiedniego przygotowania wynikającego z wykształcenia lub ukończonych szkoleń i kursów zawodowych; w zakresie handlu środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi oraz środkami zastępczymi w rozumieniu ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, w tym preparatami z tej grupy określanymi jako kolekcjonerskie; handlu środkami o których mowa w ustawie o bezpieczeństwie żywności i żywienia, takimi jak środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego poza sprzedażą prowadzoną w stacjonarnych aptekach i sklepach zielarskich przez osoby uprawnione; w zakresie opieki nad dziećmi świadczonej przez osobę nie posiadającą przygotowania zgodnego z wymogami ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3; której zakres może prowadzić do naruszenia ogólnie przyjętych norm i wartości etycznych;

Środki w ramach dofinansowania nie mogą być przeznaczone na sfinansowanie lub zakup:

1. wydatków dokonanych na podstawie umowy sprzedaży,
2. gruntu, nieruchomości lub jej budowę,
3. materiałów eksploatacyjnych, z wyłączeniem elementów startowych,
4. zestawu mebli biurowych, sklepowych powyżej kwoty **8.000,00zł** brutto,
5. komputera, powyżej kwoty **6.000,00zł** brutto, (w ramach dofinansowania może być zakupiony tylko jeden komputer - zamiennie laptop lub tablet),
6. sprzętu, rzeczy, towarów od członków rodziny Wnioskodawcy, a także osób poręczających i ich współmałżonków, niedopuszczalny jest też zakup od firm pośrednictwa handlowego, komisów itp. jeżeli towar został dostarczony do sprzedawcy przez osoby wskazane powyżej;
7. używanego sprzętu i rzeczy, jeżeli wartość rynkowa nowego sprzętu, tej samej klasy lub w wyjątkowych sytuacjach - klasy zbliżonej, jest niższa niż **30.000 zł** brutto (jeżeli wartość rynkowa nowego sprzętu jest wyższa niż 30.000,00zł brutto to zakup musi być dokonany w firmie zajmującej się sprzedażą w/w maszyn lub urządzeń po ich regeneracji wraz z udzieloną gwarancją i udokumentowany fakturą)-nie dotyczy zakupu samochodu;
8. materiałów reklamowych, w części przekraczającej **10%** wnioskowanej kwoty;
9. towaru handlowego (środki obrotowe), w części przekraczającej **40%** wnioskowanej kwoty;
10. środków obrotowych w przypadku działalności z zakresu budownictwa;
11. kosmetyków, produktów do wykonywania usług w części przekraczającej **40%** wnioskowanej kwoty;
12. strony internetowej, powyżej kwoty **4.000 zł** brutto w przypadku podjęcia działalności w zakresie handlu internetowego; sklep internetowy winien być utworzony w polskiej wersji językowej i winien być aktywny w dniu złożenia w Urzędzie rozliczenia środków przez beneficjenta;
13. samochodu osobowego lub dostawczego do 3,5 tony w części przekraczającej **40%** wnioskowanej kwoty (zakup tylko na fakturę);
14. rusztowań i akcesoriów szalunkowych w części przekraczającej **30%** wnioskowanej kwoty;
15. wydatków związanych z przeprowadzeniem remontu lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza, w części przekraczającej 20% wnioskowanej kwoty;
16. mebli i remontu lokalu, jeżeli lokal ten stanowi miejsce zamieszkania wnioskodawcy, za wyjątkiem pomieszczeń wyodrębnionych wyłącznie do prowadzenia planowanej działalności;
17. kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa w części przekraczającej 2% wnioskowanej kwoty;
18. telefonu, w kwocie powyżej **2.000.00zł** brutto;
19. smartwatcha;
20. sprzętu, urządzeń, których użytkowanie wymaga potwierdzonych certyfikatem uprawnień, licencji, pozwoleń, których wnioskodawca nie posiada;
21. motocykli, skuterów, rowerów;
22. alkoholu i środków odurzających;
23. udziałów w spółkach;
24. leasingu lub zakupu ratalnego,
25. kasy fiskalnej, drukarki fiskalnej;
26. w przypadku działalności gospodarczych w zakresie skupu złomu, makulatury; auto-handlu, lombardu, komisu, sklepu z antykami, brak możliwości przeznaczenia środków publicznych na zakup towaru handlowego;
27. alarmów, krat zabezpieczających, monitoringu, ubezpieczenia firmy i ubezpieczenia zakupywanego wyposażenia;
28. opłat administracyjnych i skarbowych, składek na ubezpieczenie społeczne, kosztów najmu lokalu, bieżących kosztów związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej;
29. kosztów dostarczenia zakupów np. koszty przesyłki, transportu oraz usług niezwiązanych ściśle z przedmiotem zakupu;
30. zezwoleń, koncesji, licencji itp. uprawniających do wykonywania danego typu czynności zawodowych, kosztów szkoleń;
31. usług rzeczoznawcy jak również ustanowienia zabezpieczenia dofinansowania;

W przypadku planowania działalności gospodarczej w zakresie sprzedaży internetowej, przyznanie środków będzie możliwe jedynie w sytuacji, gdy sprzedaż odbywać się będzie za pośrednictwem specjalistycznej strony internetowej (np. sklepu internetowego). Nie ma możliwości przyznania środków na prowadzenie sprzedaży internetowej wyłącznie na portalach aukcyjnych. Dodatkowo osoby zainteresowane podjęciem tego rodzaju działalności gospodarczej muszą legitymować się udokumentowanym doświadczeniem zawodowym lub kwalifikacjami z zakresu e-commerce.

Przedmioty i usługi zakupione przez dotowanego w ramach środków otrzymanych na podjęcie działalności nie mogą stanowić współwłasności z inną osobą lub podmiotem.

W wyjątkowo uzasadnionych przypadkach, uwarunkowanych m. in. charakterem podejmowanej działalności gospodarczej Komisja może wrazić zgodę na zmianę progów procentowych, o których mowa powyżej oraz zwiększyć kwotę przeznaczoną na zakup komputera, laptopa, tabletu lub mebli.

1. **Załączniki do wniosku:**
2. Potwierdzona przez wnioskodawcę kopia oryginału dokumentu potwierdzającego nr rachunku bankowego.
3. Dokumenty potwierdzające nawiązanie współpracy z przyszłymi kontrahentami, prowadzącymi działalność gospodarczą.
4. Posiadane przedwstępne decyzje, pozwolenia, atesty, certyfikaty, koncesje itp. konieczne do uruchomienia działalności gospodarczej.
5. W sytuacji kiedy profil planowanej działalności wymaga dodatkowych uprawnień (kopia dokumentu potwierdzającego odpowiednie kwalifikacje.
6. Szczegółowe oferty handlowe do wszystkich planowanych zakupów. Oferty powinny zawierać pełną nazwę zakupu, jego symbol, parametry, ilość sztuk, pełny opis oraz cenę brutto.

W przypadku **zakupu mebli**, niezbędne jest **przedstawienie wizualizacji i pełnej specyfikacji** planowanego zakupu. W przypadku planowanego zakupu rzeczy używanych należy przedstawić ofertę handlową dla proponowanego modelu sprzętu używanego jak i nowego. **Planowane zakupy bez odpowiednich ofert handlowych, a w przypadku mebli, ofert bez wizualizacji i pełnej specyfikacji nie będą brane pod uwagę przy rozpatrywaniu wniosku.** Zmiana przedmiotu zakupu wymaga zgody Dyrektora PUP.

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – należy wypełnić **obligatoryjnie**, w odniesieniu do planowanego przedsięwzięcia.
1. Osoba niepełnosprawna to osoba, której niepełnosprawność w odniesieniu do dnia złożenia wniosku potwierdza co najmniej jedno z orzeczeń, o których mowa w art. 1, art. 3, art. 4a,art. 5, art. 5a lub art. 62 ustawy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zatrudnienie to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą. Zatrudnieniem nie jest wykonywanie czynności na innych podstawach, np. na podstawie umów cywilnych (zlecenie, dzieło itp.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Bezzwrotne środki to wsparcie ze środków publicznych, którego wnioskodawca nie musi zwrócić w przypadku prawidłowej realizacji warunków jego otrzymania. Wsparciem bezzwrotnym są np. środki PFRON, Funduszu Pracy, zwanego dalej „FP” lub środki unijne, na rozpoczęcie działalności gospodarczej. Wsparcie takie jest bezzwrotne nawet, jeżeli w wyniku naruszenia warunków umowy Wnioskodawca był zobowiązany do zwrotu tych środków. Natomiast wsparciem bezzwrotnym nie jest np. pożyczka ze środków PFRON, FP lub środków unijnych, nawet jeżeli została umorzona i Wnioskodawca nie miał obowiązku jej spłacenia w całości lub części. [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę wypełnić w przypadku posiadania numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-4)
5. Proszę wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której Wnioskodawca ma miejsce zamieszkania – zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.). Identyfikatory terytorialne gmin dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wnioskodawca może wybrać, które dane przekazuje. [↑](#footnote-ref-6)
7. Przeciętne wynagrodzenie to przeciętne miesięczne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca

po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1251 ze zm.). Kwoty przeciętnego wynagrodzenia dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego. [↑](#footnote-ref-7)
8. Wykaz kodów formy prawnej został określony w § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie sposobu i metodologii prowadzenia i aktualizacji krajowego rejestru urzędowego podmiotów gospodarki narodowej, wzorów wniosków, ankiet i zaświadczeń (Dz. U. poz. 2009, z późn. zm.). Kody te zostały opublikowane na stronie Głównego Urzędu Statystycznego. [↑](#footnote-ref-8)
9. Proszę wpisać klasę rodzaju planowanej działalności zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-9)
10. Proszę określić typ wydatku: w – wydatki na wyposażenie, m – wydatki na nabycie materiałów i surowców, t – wydatki na zakup towarów do sprzedaży lub udostępniania, z – wydatki na zwierzęta, u – wydatki na usługi, r – wydatki na reklamę i komunikację, i – inne. [↑](#footnote-ref-10)
11. Proszę określić stan przedmiotu wydatku: n – nowe, u – używane, x – nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-11)
12. *Kwota wydatku ogółem* jest iloczynem z kolumn *Wartość jednostkowa* oraz *Liczba jednostek*. [↑](#footnote-ref-12)
13. Kwota wydatku objęta innym otrzymanym lub planowanym wsparciem ze środków publicznych (w tym ze środków PFRON, FP, środków unijnych) będącego pomocą publiczną lub poza pomocowym wsparciem. [↑](#footnote-ref-13)
14. K*wota wydatku do sfinansowania z wnioskowanych środków* nie może być wyższa od różnicy *Kwoty wydatku ogółem* i *Pomniejszenia*. Suma kwot z kolumny *Kwota wydatku do sfinansowania z wnioskowanych środków* musi być równa kwocie wnioskowanych środków. [↑](#footnote-ref-14)
15. Informację adresata dotycząca danych osobowych wypełnia Adresat wniosku Wn-O. [↑](#footnote-ref-15)
16. **\* niepotrzebne skreślić**

1*pomoc de minimis* w rozumieniu art. 3 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. WE L 352 z 24.12.2013r., str.1) oznacza pomoc przyznaną jednemu przedsiębiorstwu w okresie trzech lat podatkowych, która nie może przekroczyć 200 000 EURO, a w przypadku jednego przedsiębiorstwa prowadzącego działalność zarobkową w zakresie drogowego transportu towarów, nie może przekroczyć 100 000 EURO w okresie trzech lat podatkowych. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków ani innych opłat. [↑](#footnote-ref-16)