

(Data wpływu wniosku. Wypełnia Urząd)

WNIOSEK O JEDNORAZOWE ŚRODKI Z FUNDUSZU PRACY NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Dane osobowe	
Imię i Nazwisko	
Adres (z dowodu osobistego):	

Uwaga!!!!:

- Regulamin przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej znajduje się na stronie internetowej <http://brzeg.praca.gov.pl> - prosimy o zapoznanie się z ww. regulaminem.
- **Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po podpisaniu stosownej umowy i przekazaniu środków finansowych na konto wnioskodawcy.**
- Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie Pracy w wyznaczonym terminie.
- Złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej nie gwarantuje ich otrzymania.
- Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.
- Wniosek niekompletny nie będzie przedstawiony komisji kwalifikacyjnej.
- Prosimy o nie dokonywanie zmian w układzie stron i nie usuwanie jakiegokolwiek treści załącznika wniosku
- Ingerencja w treść załącznika, usuwanie/skreślanie zapisów oraz w nim zawartych skutkuje odrzuceniem Formularza pod względem formalnym.
- W przypadku pól nie dotyczących danej osoby należy wpisać „nie dotyczy”
- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o wnikliwe jego przeczytanie . Obejmuje on zagadnienia, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia kompleksowej analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia w celu podjęcia przez PUP właściwej decyzji.
- Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Tylko wtedy będziemy mogli prawidłowo ocenić Pana/Pani przedsięwzięcie i pomóc w jego realizacji .
- Przedkładając niniejszy wniosek wnioskodawca zobowiązuje się jednocześnie do udostępnienia przedstawicielom PUP w Brzegu dokumentacji przedsięwzięcia w okresie przed przyznaniem środków oraz w czasie trwania umowy.
- Komisja kwalifikacyjna oraz pracownicy PUP mogą prosić wnioskodawcę o dodatkowe wyjaśnienia dotyczące złożonego wniosku
- **Wniosek o dotację oraz oświadczenia prosimy wypieniać za pomocą programu MS Word (inne programy typu Open Office mogą spowodować, problemy z wypełnieniem albo z wydrukowaniem wniosku o dotację). Za utrudnienia serdecznie przepraszamy.**

1 . INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Dane teleadresowe	
Imię i Nazwisko	
Telefon Kontaktowy	
Adres (stały/czasowy adres zamieszkania):	
Adres do korespondencji (wypełnić tylko w przypadku gdy różni się z adresem wskazanym powyżej):	
Seria i numer dowodu osobistego:	
PESEL:	
NIP:	
Adres e-mail (proszę o wskazanie adresu e-mail - przed ich wpisaniem należy sprawdzić funkcjonowanie skrzynki odbiorczej)	@
Wiek	
Data i miejsce urodzenia:	
Wiek (liczba pełnych skończonych lat, obliczona na dzień złożenia Formularza rekrutacyjnego):	

Wykształcenie		
Wykształcenie	Rodzaj wykształcenia	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem "X"
	<u>Podstawowe</u>	<input type="checkbox"/>
	<u>Gimnazjalne</u>	<input type="checkbox"/>
	<u>Ponadgimnazjalne</u> (dotyczy także osób, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)	<input type="checkbox"/>
	<u>Pomaturalne</u> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych)	<input type="checkbox"/>
	<u>Wyższe</u> (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora).	<input type="checkbox"/>

Osoby pozostające na utrzymaniu (proszę wymienić i podać wiek osób) :	
Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą . Jeżeli tak – proszę podać jaką , kiedy i podać przyczyny rezygnacji oraz czy posiada Pan(i) z tego tytułu zaległości wobec Urzędu Skarbowego oraz ZUS ?(w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej prosimy o załączenie do wniosku postanowienia o likwidacji lub zawieszeniu działalności gospodarczej)	

Życiorys zawodowy Wnioskodawcy	
Wykształcenie (proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)	
Kursy i szkolenia	
Doświadczenie zawodowe	
Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia	

1a. Zadłużenie wnioskodawcy

Czy jest Pani/Pan objęty długami z tytułu egzekucji ?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy jest Pani/Pan dłużnikiem w sprawach prowadzonych w ramach egzekucji sądowej lub egzekucji administracyjnej ?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy w stosunku do Pani/Pana toczą się postępowania sądowe lub administracyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań pieniężnych ?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

1b. Pomoc publiczna

Czy otrzymał/skorzystał Pani/Pan ze środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jeśli tak to proszę podać na jaką formę i w jakim roku ?		

socjalnej.	
------------	--

1c. Dane współmałżonka wnioskodawcy :

Imię i Nazwisko współmałżonka:	
Miejsce zatrudnienia oraz źródło dochodu:	
Czy współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak to prosimy o podanie branży działalności gospodarczej

2 . OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

2a. Dane planowanego przedsiębiorstwa

Proszę o podanie następujących danych dotyczących planowanego przedsiębiorstwa	
Pełna nazwa przedsiębiorstwa	
Adres siedziby przedsiębiorstwa	
Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej – proszę o podanie miejsca, w którym będzie faktycznie wykonywana działalność gospodarcza	
Przedmiot i zakres działalności (UWAGA !!!! zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską Klasyfikacją Działalności PKD 2007)	<u>Działalność podstawowa:</u> Nr PKD: – nazwa PKD:
Przewidywany termin podjęcia działalności gospodarczej (maksymalnie do jednego miesiąca od daty podpisania umowy) :	

Tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza	
Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym:	<p>a) rozliczanie podatku dochodowego:</p> <input type="checkbox"/> karta podatkowa, <input type="checkbox"/> ryczałt od przychodu ewidencjonowanego, <input type="checkbox"/> książka przychodów i rozchodów, <input type="checkbox"/> pełna księgowość. <p>b) podatek VAT:</p> <input type="checkbox"/> Wnioskodawca zamierza zarejestrować się jako podatnik podatku VAT <input type="checkbox"/> Wnioskodawca nie zamierza zarejestrować się jako podatnik podatku VAT.
Czy realizacja przedsięwzięcia wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji itp. – jakich i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie?	
<p>Czy rozpoczęcie/prowadzenie działalności gospodarczej wymaga uzyskania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pozwolenia na budowę/przebudowę/odbudowę itp. – zgodnie z Prawem budowlanym Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623 z późn. zm.) i/lub - pozwolenia na zmianę sposobu użytkowania budynku lub jego części – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623 z późn. zm.). 	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <p>Opisać rodzaj pozwolenia, w tym szczegółowo powody jego uzyskania:</p>
Czy Wnioskodawca uzyskał ww. pozwolenie/pozwolenia ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Forma organizacyjno – prawna przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> Inna forma prawna (jeśli tak to proszę określić poniżej jaka będzie to forma)

2b. Charakterystyka działalności gospodarczej

Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (w tym opis działalności będącej przedmiotem inicjatywy)	
--	--

Innowacyjność rynkowa usługi lub produktu.	
Uzasadnienie wyboru działalności (na czym polega przedsięwzięcie, jakich korzyści się spodziewamy, nasze dotychczasowe doświadczenie)	
Czy będzie Pani/Pan zatrudniał(a) pracowników (W przypadku, gdy Wnioskodawca nie planuje zatrudniać pracowników należy wpisać „nie dotyczy”)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak to prosimy podać ilość osób, rodzaj formy zatrudnienia oraz na jakich stanowiskach:
Cechy wyróżniające planowaną działalność gospodarczą w branży, w której ma funkcjonować	

2c. Plan Marketingowy

Proszę opisać swój produkt/usługę. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga?	
Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich rynek	
Proszę podać w jaki sposób produkt różni się od produktów/ usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt na rynku?	
Strategia marketingowa	
Proszę wskazać zalety produktu/ usługi różnicujące go od innych istniejących na rynku produktów/ usług.	

2d. Charakterystyka rynku

<p>Charakterystyka klientów:</p> <ul style="list-style-type: none">- kim będą nabywcy produktów/usług,- proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym),- proszę opisać kluczowych klientów,	
<p>Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport?</p>	
<p>Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usług? W jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania?</p>	
<p>Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?</p>	
<p>Czy branża / rynek ma charakter: rosnący (rozwojowy), stabilny czy malejący</p> <ul style="list-style-type: none">- proszę krótko opisać jego lokalne uwarunkowania.	

2e. Konkurencja na rynku

Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku i zastanowić się, jaka będzie ich reakcja na uruchomienie nowego przedsięwzięcia oraz wprowadzenia produktu/usługi na rynek?					
Proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach. Proszę dokonać oceny ich produktów/ usług w skali od 1 (ocena najniższa) do 10 (ocena najwyższa) w porównaniu do własnego produktu. Należy wstawić oceny w kolumnach 2, 3, 4 oraz wyliczyć średnią w kolumnie 5.					
X	Nazwa przedsiębiorstwa	Jakość	Cena	Reklama/promocja	Średnia
X	Oferta wnioskodawcy				
Pełna nazwa konkurencji					

Kto jest liderem na rynku i dlaczego? Z czego wynika jego przewaga, np. cena, jakość, lokalizacja.	
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?	

2f. Reklama

W jaki sposób będzie Pani/Pan reklamował/a i promował/a swoją działalność gospodarczą	
---	--

2g. Prognoza przychodów

L.p. 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 zostanie założona działalność gospodarcza (n)	Rok n + 1
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)		
4.	1.	Cena (zł)		
	2.	Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
5.	1.	Cena (zł)		
	2.	Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
6.	1.	Cena (zł)		
	2.	Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
7.	1.	Cena (zł)		
	2.	Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
8.	1.	Cena (zł)		
	2.	Sprzedaż (ilość)		
		Przychód		

		(zł)		
9.	1.	Cena (zł)		
	2.	Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
10.	1.	Cena (zł)		
	2.	Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		

Przychód dla wszystkich produktów/usług (1+2+3+4+n)		
--	--	--

Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1 Proszę podać uzasadnienie odnoszące się do sytuacji rynkowej, jakości, zmianach w kosztach itp.?	
--	--

2h. Forma zabezpieczenia zwrotu środków

Proponowane formy zabezpieczenia zwrotu środków:
<input type="checkbox"/> weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
<input type="checkbox"/> inne formy zabezpieczenia <small>Jeśli została wybrana ta opcja to prosimy podać formę zgodnie z dopuszczalnymi formami zabezpieczenia z "Regulaminu w sprawie przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi centrum integracji społecznej, absolwentowi klubu integracji, opiekunowi środków na podjęcie działalności gospodarczej (...) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu" dostępnego na stronie internetowej www.brzeg.praca.gov.pl</small>

2i. Plan inwestycyjny

Wnioskowana kwota dofinansowania (w ramach jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej):	
<i>Uwaga: kwota wnioskowana dofinansowania musi być zgodna z wartością brutto wydatków kwalifikowanych</i>	
Wynosi w Brutto (w złotych):	
Słownie:	

Wymienić jedynie **wydatki kwalifikowane** w ramach środków z Funduszu Pracy, tzn. planowane zakupy w ramach przyznawanych **jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej - maksymalnie 6-krotne przeciętne wynagrodzenie**

Rodzaje działania /wydatków	Uzasadnienie konieczności dokonania wydatku, opis techniczny	Wydatki Brutto (w złotych)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

11.		
n.		
Razem w złotych.		

1. Uwaga: suma wartości brutto wydatków kwalifikowanych musi być zgodna z kwotą wnioskowana. Do ww. wydatków kwalifikowanych należy dołączyć w formie załączników oferty cenowe np. katalogi, prospekty, oferty sklepowe itp.
2. Posiadane aktualne uprawnienia na wnioskowany sprzęt, w przypadku konieczności ich posiadania.

Harmonogram terminów zakupów wydatków kwalifikowanych w ramach środków z Funduszu Pracy

Lp.	Wyszczególnienie	Termin zakupu (można podać datę lub określić termin przedziałem czasowym np. 2 tygodnie od daty otrzymania środków) – max do 2 miesięcy od daty rozpoczęcia działalności gospodarczej
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
n		

Wymienić pozostałe wydatki w ramach środków własnych (**należy podać jeśli takie będą**):

Rodzaje działania /wydatków	Uzasadnienie konieczności dokonania wydatku, opis techniczny	Wydatki Brutto (<u>w złotych</u>)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Razem w złotych.		

3. CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

Lp	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	Kwota w złotych	
		miesiąc	rok
A.	PRZYCHODY /OBROTY/ Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów		
	KOSZTY, w tym:	-	-
1.	Surowce dla potrzeb produkcji		
2.	Materiały i części zamienne dla usług		
3.	Towary dla handlu		
4.	Opakowania jednostkowe i zbiorcze		
5.	Wynagrodzenia pracowników * Liczba osób x płaca brutto		
6.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
7.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)		
8.	Transport (własny, obcy)		
9.	Ubezpieczenie firmy		
10.	Reklama		
11.	Obsługa biura rachunkowego		
12.	Inne koszty (np. reklama, poczta, telefon, amortyzacja)		
B.	SUMA KOSZTÓW (poz. 1-12)		
C.	SKŁADKA ZUS		
D.	ZYSK BRUTTO (A-B-C)		
E.	PODATEK DOCHODOWY		
F.	ZYSK NETTO (D-E)		

* jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników.

