**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

**Wymienione załączniki stanowią komplet wniosku o dotację. Wniosek niekompletny nie podlega rozpatrzeniu i uwzględnieniu przez komisję kwalifikacyjną.**

**Do wniosku o jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej dołączam kserokopie dokumentów potwierdzone własnoręcznie za zgodność z oryginałem:**

**1. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie zawodowe
na wybrany rodzaj działalności gospodarczej określony, we wniosku o jednorazowe środki
na rozpoczęcie działalności gospodarczej.**

**2. Umowę najmu/dzierżawy nieruchomości, bądź umowę przedwstępną najmu/dzierżawy nieruchomości (zawartą z właścicielem nieruchomości), w której będzie prowadzona deklarowana działalność gospodarcza.**

**3. Akt notarialny albo aktualny wypis z księgi wieczystej potwierdzający tytuł prawny
do nieruchomości, w której prowadzona będzie działalność gospodarcza.**

**4. Oferty cenowe na cały wnioskowany sprzęt wpisany we wniosku o jednorazowe środki
na rozpoczęcie działalności gospodarczej.**

**5. Inne dodatkowe/niezbędne dokumenty konieczne do rozpatrzenia i uwzględnienia przez komisję kwalifikacyjną wniosku o jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej.**

**………………………………..**

**data i podpis osoby składającej oświadczenia**

*\*Kodeks karny - Art. 233 § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

*§ 1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.*

**………………………………..**

**data i podpis osoby składającej oświadczenia**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 **z dnia**

Pouczony o odpowiedzialności karnej **za fałszywe zeznania z art. 233 kodeksu karnego\***

**Ja**

**zam****.**

**PESEL:**

**oświadczam, że:**

1. nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, nie założyłem(am) lub nie przystąpiłem(am) do spółdzielni socjalnej;

2. znana jest mi treść i spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy

 i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. (Dz. U. z 2017r., poz. 1380 ze zm.) w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej;

3. znana mi jest treść i spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/ 2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. U. UE. L 352 z 24.12.2013r. str. 1);

4. nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam, iż zakończyłem(am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z zastrzeżeniem pkt. 4a;

4a. symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, z związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzający dzień złożenia wniosku;

5. wykorzystam otrzymane środki zgodnie z przeznaczeniem;

6. zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej
 rozpoczęcia oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
 z zastrzeżeniem pkt. 7a;

7. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej,
 z zastrzeżeniem pkt. 7a;

7a. mam świadomość, że mogę podjąć zatrudnienie lub zawiesić wykonywanie działalności
 gospodarczej na okres łącznie nie dłuższy niż 6 miesięcy, natomiast w okresie obowiązywania
 stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonego z powodu COVID-19 oraz
 w okresie 30 dni po ich odwołaniu na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
8. nie byłem(am) karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko
 obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.;
9. nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie
 jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;

10. nie ubiegam się odrębnym wnioskiem o dofinansowanie lub dotację ze środków publicznych na
 cele objęte niniejszym wnioskiem;

11. przyjmuję do wiadomości, że Staroście Powiatu Brzeskiego reprezentowanego przez Dyrektora
 Urzędu Pracy w Brzegu, przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych
 we wniosku oraz zobowiązuję się przedłożyć na żądanie osoby upoważnionej przez Dyrektora
 Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu niezbędne dokumenty;

12. nie byłem(am) karany(a) zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4

 Ustawy o Finansach Publicznych;

13. nie otrzymałem(am) pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących
 się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis;*

14. dokonam 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 w terminie:

a) nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia przez bezrobotnego deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu –

w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do Urzędu Skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy,

b) 30 dni od dnia dokonania przez Urząd Skarbowy zwrotu podatku na rzecz bezrobotnego
– w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota
do zwrotu;

15. w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

a) nie odmówiłam/embez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja
i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy,

b) nie przerwałam/emz własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,

c) poskierowaniu podjęłam(ąłem) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie;

16. dołączam zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy *de minimis* w zakresie, o którym mowa
 w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy

 publicznej (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 743);

17. dołączam informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy
 z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

**Oświadczenia powyższe składam do wniosku o dofinansowanie działalności gospodarczej.**

**………………………………..**

 **podpis osoby składającej oświadczenia**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja

(imię i nazwisko)

legitymujący się dowodem osobistym seria     nr

wydanym przez

wyrażam zgodę na zawarcie niniejszej umowy przez [ ] męża/[ ] żonę\*

(imię i nazwisko współmałżonka)

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

 (podpis współmałżonka)

**Podpis współmałżonka złożony został w mojej obecności**

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

(imię i nazwisko pracownika, podpis)

**\*właściwe zaznaczyć**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 **z dnia**

**Ja**

**zam.**

**PESEL:**

## Oświadczam, że:

## zapoznałem się oraz znana jest mi treść, obowiązującego regulaminu w sprawie przyznawania bezrobotnemu, (…) środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu;

##  znane są mi warunki i procedury przyznawania przez PUP w Brzegu jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej;

## znane są mi formy zabezpieczeń zwrotu otrzymanych środków z dofinansowania, które stosuje się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu.

**………………………………..**

**data i podpis osoby składającej oświadczenia**

**(imię i nazwisko)**

**(adres)**

**(kod pocztowy)**

***O Ś W I A D C Z E N I E***

***z dnia***

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań (art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że przedkładane przeze mnie dokumenty stanowiące **załączniki**
do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej są wiarygodne ze stanem rzeczywistym i prawnym.

***Brzeg, dnia***

……………………………………

**(czytelny podpis)**

**Doradca klienta stwierdza czy w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku ( wypełnia pracownik PUP ):**

**1. Opinia doradcy klienta o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku działalności gospodarczej?**

**2. Czy wnioskodawca nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału
w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy?**

**3. Czy wnioskodawca z własnej winy nie przerwał:**

**[ ]  stażu**

**[ ]  wykonywania prac społecznie użytecznych**

**[ ]  szkolenia**

**[ ]  realizacji indywidualnego planu działania**

**[ ]  udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa
w art. 62a ustawy**

**[ ]  inna forma pomocy określonej w ustawie (jeśli tak, to jaka to forma pomocy)**

**4. Czy wnioskodawca po skierowaniu podjął:**

**[ ] szkolenie**

**[ ]  przygotowanie zawodowe dorosłych**

**[ ]  staż**

**[ ]  prace społecznie użyteczne**

**[ ]  inna forma pomocy określonej w ustawie (jeśli tak to jaka to forma pomocy)**

**5. Zatwierdzam do realizacji**

……………………………………………………….

**(data i podpis Dyrektora PUP)**