

**Powiatowy Urząd Pracy
w Brzegu**

(Data wpływu wniosku. Wypełnia Urząd)

**WNIOSEK O JEDNORAZOWE ŚRODKI
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Dane osobowe	
Imię i nazwisko:	
Stały adres zamieszkania:	

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 bezrobotnego.**
- 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 wniosku 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 wypełniać za pomocą programu MS Word (inne programy typu Open Office mogą spowodować, problemy z wypełnieniem albo z wydrukowaniem wniosku o dotację).**

1. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Dane teleadresowe	
Imię i nazwisko:	
Telefon kontaktowy:	
Adres zamieszkania: stały / czasowy (niepotrzebne skreślić)	
Adres do korespondencji: (wypełnić tylko w przypadku, gdy różni się z adresem wskazanym powyżej)	
Seria i numer dowodu osobistego:	
PESEL:	
NIP: (jeżeli został nadany)	
Adres e-mail:	
Wiek	
Data i miejsce urodzenia:	
Wiek: (liczba pełnych skończonych lat, obliczona na dzień złożenia wniosku)	

Wykształcenie		
	Rodzaj wykształcenia	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem " <u>X</u> "
Wykształcenie	<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?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak , to prosimy o podanie jaką, kiedy i co było przyczyną rezygnacji.

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

1a. Pomoc publiczna

Czy otrzymał(a) Pan(i) środki publiczne na rozpoczęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak , to prosimy o podanie na jaką formę i w jakim roku.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1b. 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 <u>tak</u> , 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)	
Rodzaj planowanej działalności: (proszę wskazać działalność podstawową / wiodącą zgodną z PKD)	<input type="checkbox"/> Handel <input type="checkbox"/> Usługi <input type="checkbox"/> Produkcja
Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:	<u>Działalność podstawowa:</u> nr PKD: nazwa PKD:
Przewidywany termin podjęcia działalności gospodarczej: (maksymalnie do jednego miesiąca od daty podpisania umowy)	

<p>Tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza:</p>	<p><input type="checkbox"/> Akt własności</p> <p><input type="checkbox"/> Umowa najmu - okres obowiązywania umowy od – do* </p> <p><input type="checkbox"/> Inne (np. umowa użyczenia lokalu) czas użyczenia lokalu od – do* </p>
<p>Forma opodatkowania:</p>	<p><input type="checkbox"/> Zamierzam zarejestrować się jako podatnik podatku VAT</p> <p><input type="checkbox"/> Nie zamierzam zarejestrować się jako podatnik podatku VAT</p>
<p>Czy realizacja przedsięwzięcia wymaga uzyskania stosownych uprawnień, zezwoleń, certyfikatów, koncesji itp.?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeśli tak, to prosimy wskazać jakie i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie.</p>
<p>Czy rozpoczęcie / prowadzenie działalności gospodarczej wymaga uzyskania:</p> <p>- pozwolenia na budowę / przebudowę/odbudowę itp. – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z dnia 10 marca 2023 r. poz. 682)</p> <p>- pozwolenia na zmianę sposobu użytkowania budynku lub jego części – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z dnia 10 marca 2023 r. poz. 682)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeśli tak, to prosimy opisać rodzaj pozwolenia, w tym szczegółowo powody jego uzyskania oraz czy je uzyskano.</p>

* należy pamiętać, że okres obowiązywania umowy powinien trwać co najmniej tyle samo co okres prowadzenia działalności gospodarczej (tj. min. 12 miesiące)

2b. Charakterystyka działalności gospodarczej

<p>Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia: (w tym opis działalności będącej przedmiotem inicjatywy)</p>	
<p>Innowacyjność rynkowa usługi lub produktu:</p>	

Uzasadnienie wyboru działalności: (na czym polega przedsięwzięcie, jakich korzyści się spodziewamy, nasze dotychczasowe doświadczenie)	
Czy będzie Pan(i) zatrudniał(a) pracowników?	<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 / usługa różni się od produktów / usług konkurencji. Czy jest to nowy produkt / nowa usługa 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 usługi? W jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania?</p>	
<p>Czy popyt na produkt / usługę będzie ulegał sezonowym zmianom?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeśli tak, to prosimy o opisanie w jaki sposób będą minimalizowane skutki tej sezonowości.</p>
<p>Czy branża / rynek ma charakter: rosnący (rozwojowy), stabilny czy malejący? (proszę krótko opisać jego lokalne uwarunkowania)</p>	

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.

	Nazwa przedsiębiorstwa	Jakość	Cena	Reklama / promocja	Średnia
	Oferta wnioskodawcy				
Pełna nazwa konkurencji					

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

2f. Reklama

W jaki sposób będzie Pan(i) reklamował(a) i promował(a) swoją działalność gospodarczą?	
----------------------------------------------------------------------------------------	--

2g. Prognoza przychodów

Lp. produktu	1. Produkt / usługa 2. Jednostka miary sprzedaży (szt., kg itp. / jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn - podać wartość w zł)		Miesiąc	Rok (pierwsze 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej)
1.	1.	Cena (zł)		
		Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
2.	2.	Cena (zł)		
		Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
3.	1.	Cena (zł)		
		Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
4.	2.	Cena (zł)		
		Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
5.	1.	Cena (zł)		
		Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
6.	2.	Cena (zł)		
		Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
7.	1.	Cena (zł)		
		Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		
	2.	Cena (zł)		
		Sprzedaż (ilość)		
		Przychód (zł)		

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

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

<p>Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1? (proszę podać uzasadnienie odnoszące się do sytuacji rynkowej, jakości, zmianach w kosztach itp.)</p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

2h. Forma zabezpieczenia zwrotu środków

Proponowane formy zabezpieczenia zwrotu środków:
<input type="checkbox"/> weksel z poręczeniem wekslowym (aval) <input type="checkbox"/> weksel in blanco <input type="checkbox"/> poręczenie <input type="checkbox"/> gwarancja bankowa <input type="checkbox"/> zastaw na prawach lub rzeczach <input type="checkbox"/> blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym <input type="checkbox"/> akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika
(należy wybrać jedną z wyżej wymienionych form)
Przy wyborze zabezpieczenia w formie weksla in blanco albo aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, konieczne jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia z powyższych form.

2i. Plan inwestycyjny

Wnioskowana kwota dofinansowania (w ramach jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej)	
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**:

Rodzaj wydatku – nazwa towaru	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto towaru (ilość x cena jednostkowa brutto)	Uzasadnienie konieczności dokonania wydatku
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
n.				
Razem wartość brutto				

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

Rodzaj wydatku – nazwa towaru	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto towaru (ilość x cena jednostkowa brutto)	Uzasadnienie konieczności dokonania wydatku
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Razem wartość brutto				

3. CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO – FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

Lp.	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	Kwota w złotych	
		Miesiąc	Rok (pierwsze 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej)
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, 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