Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 1 do Zasad rekrutacji do projektu *„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (IV)”*

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (IV)” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

1. Dane personalne:

Imię i nazwisko:.....

PESEL:.....

Numer telefonu:…….

2. Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- **jestem osobą w wieku 18-29 lat (do dnia 30-tych urodzin) zarejestrowaną jako bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej**

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

i

☐ **kształcę się** (uczestniczę w kształceniu formalnym, czyli szkolnym, w trybie stacjonarnym na poziomie szkoły podstawowej/ gimnazjum/ szkoły ponadgimnazjalnej/ wyższej w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym),

☐ **nie kształcę się** (nie uczestniczę w kształceniu formalnym, czyli szkolnym, w trybie stacjonarnym na poziomie szkoły podstawowej/ gimnazjum/ szkoły ponadgimnazjalnej/ wyższej w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym)

i

☐ **szkolę się lub zakończyłem/am szkolenie finansowane ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni** (uczestniczę lub uczestniczyłem/am w okresie ostatnich 4 tygodni w zajęciach pozaszkolnych finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy),

☐ **nie szkolę się i nie zakończyłem/am szkolenia finansowanego ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni** (nie uczestniczę i nie uczestniczyłem/am w okresie ostatnich 4 tygodni w zajęciach pozaszkolnych

finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy),

- **pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie powyżej …….. miesięcy.**
  [należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia, kiedy osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie jej poszukiwała. Do tego okresu nie wlicza się studiów stacjonarnych oraz urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. Do tego okresu można zaliczyć natomiast okres pozostawania bez pracy przed rejestracją w urzędzie pod warunkiem, że w okresie tym osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwała zatrudnienia (przykładowo okres pobierania zasiłku chorobowego, w trakcie którego osoba nie mogła być gotowa do podjęcia pracy, pomimo faktu, iż pozostawała bez zatrudnienia, nie może być zaliczany do okresu długotrwałego bezrobocia)]

W ramach projektu *„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (IV)”* jestem zainteresowany/a
/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

☐ udziałem w stażu
oraz towarzyszącym mu wsparciem:

☐ refundacją kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6 lub w przypadku dzieci niepełnosprawnych do lat 7,
☐ refundacją kosztów przejazdu na staż,

☐ otrzymaniem bonu na zasiedlenie,

☐ otrzymaniem dofinansowania kosztów podjęcia działalności gospodarczej,

☐ usługą pośrednictwa pracy świadczoną w związku z realizacją ofert pracy na stanowisko, którego koszty wyposażenia/doposażenia zostały sfinansowane z projektu.

4. IDENTYFIKACJA BARIER I POTRZEB OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI.
Proszę wskazać Pani/Pana bariery i potrzeby wynikające ze stanu zdrowia/niepełnosprawności w związku z rekrutacją i udziałem w projekcie:

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

☐ mam problem z poruszaniem się,

☐ potrzebuję materiałów drukowanych ze zwiększoną czcionką,

☐ potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego,

☐ inne – jakie ? ……

……

Ja, niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych
z prawdą niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Zasadami rekrutacji do projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (IV)" współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
2. Deklaruję udział w projekcie „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (IV)",
3. Potwierdzam, że dane podane przeze mnie w niniejszej Ankiecie zgłoszeniowej do projektu są zgodne z prawdą,
4. W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 r. Rozporządzenia 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 zwane dalej RODO) zostałem/am poinformowany/a, że:

   1) Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej z siedzibą w Dąbrowie Górniczej, ul. Jana III Sobieskiego 12,

   2) Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej wyznaczył inspektora ochrony danych z którym można kontaktować się wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@pup-dg.pl,

   3) Administrator wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzane były wyłącznie te dane osobowe, które są niezbędne do osiągnięcia każdego konkretnego celu przetwarzania. Obowiązek ten odnosi się do ilości zbieranych danych osobowych, zakresu ich przetwarzania, okresu ich przechowywania oraz ich dostępności,

   4) moje dane będą przetwarzane:

      a) na podstawie art. 6 ust.1lit.c RODO oraz art.9 ust.2 lit.b RODO,

      b) w celu realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych,

      c) dla celów prowadzenia badań rynku pracy oraz jakości obsługi,

      d) w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przed roszczeniami.

   5) moje dane osobowe będą przekazywane m.in.:

      a) operatorom pocztowym,

      b) bankom w zakresie realizacji płatności,

c) organom uprawnionym do otrzymania Państwa danych na podstawie przepisów prawa,

d) dostawcom usług IT na podstawie zawartych umów.

6) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa (okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami oraz na podstawie odrębnych przepisów).

7) posiadana przez Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej dokumentacja podlega archiwizacji zgodnie z odrębnymi przepisami w tym zakresie i zgodnie z terminami wskazanymi w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt przyjętym w ww. Urzędzie.

8) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych oraz żądania dokonania zmian tych danych zgodnie z zapisami RODO (art. 16-23). Dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

9) przysługuje mi także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

10) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w związku z powyższym jest obowiązkowe. Niepodanie moich danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości ubiegania się o uczestnictwo w projekcie.

....

Data Podpis osoby bezrobotnej

Dotyczy wyłącznie osób ubiegających się o dofinansowanie kosztów podjęcia działalności gospodarczej

Ja, niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że:
Nie byłem/am karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych[1].

....

Data Podpis osoby bezrobotnej

[1] **Art. 5. ust. 3**. Do środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), zalicza się:
pkt 1: środki pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rybackiego i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego z wyłączeniem środków, o których mowa w pkt 5 lit. a i b;
pkt 4: środki na realizację wspólnej polityki rolnej;

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Nr kolejny wniosku _____

Dąbrowa Górnicza, dnia _____

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko _____

_____

2. Adres zameldowania _____

_____

Adres korespondencyjny _____

_____

3. PESEL _____

4. Telefon _____

5. E-mail _____

6. Czy prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą?

☐ TAK ☐ NIE

*Jeśli **TAK** to proszę podać:*

− okres prowadzenia _____

− rodzaj działalności gospodarczej _____

− miejsce wykonywania działalności (miejscowość) _____

7. Czy współmałżonek lub członek rodziny (rodzic, rodzeństwo, dziecko, teściowie*) prowadzi lub prowadził działalność gospodarczą?

☐ TAK ☐ NIE

*Jeżeli **TAK** to należy podać:*

- NIP _____

- okres prowadzenia działalności _____

- rodzaje działalności (wg PKD) _____

- adres siedziby firmy _____

- adresy miejsc wykonywania _____

** właściwe podkreślić*

8. Wykształcenie, specjalność

(odpowiednio: podstawowe, gimnazjalne, zasadnicze zawodowe, średnie, policealne, wyższe)

_____

_____

_____

9. Ukończone kursy, szkolenia

(nazwa ukończonych szkoleń, w szczególności związanych z rodzajem planowanej działalności, w przypadku nie ukończenia żadnego szkolenia proszę wpisać - nie posiadam)

_____

_____

_____

10. Posiadane umiejętności

(posiadane umiejętności przydatne do wykonywania czynności związanych z przedmiotem planowanej działalności np. udział w programach społecznych lub wolontariat, w przypadku nie posiadania żadnych umiejętności proszę wpisać - nie posiadam)

11. Posiadane uprawnienia

(posiadane uprawnienia w szczególności związane z rodzajem planowanej działalności np. uprawnienia budowlane, na przewóz osób taksówką, w przypadku nie posiadania żadnych uprawnień proszę wpisać - nie posiadam)

12. Doświadczenie zawodowe związane z kierunkiem planowanej działalności gospodarczej

II. KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA

III. INFORMACJA O MIEJSCU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI

1. DZIAŁALNOŚĆ STACJONARNA:

1.1 Adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

1.2 Adres dodatkowych stałych miejsc wykonywania działalności

1.3 Adres do doręczeń

2. DZIAŁALNOŚĆ MOBILNA:

2.1 Adres do doręczeń

IV. TERMIN, RODZAJ I PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI

1. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej _____

2. Rodzaj działalności gospodarczej, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej (CEIDG)
(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ działalność wytwórcza

☐ działalność budowlana

☐ działalność handlowa

☐ działalność usługowa

☐ działalność związana z poszukiwaniem, rozpoznawaniem i wydobywaniem kopalin ze złóż

☐ działalność zawodowa polegająca na świadczeniu usług.

3. Przedmiot planowanej działalności gospodarczej

Działalność	Nazwa podklasy wg PKD	Planowany % udział w ogólnej wartości planowanych przychodów
Podstawowa: Nr PKD.....		
Inna: Nr PKD.....		
Inna: Nr PKD.....		
Inna: Nr PKD.....		
Inna: Nr PKD.....		

V. ZABEZPIECZENIE ZWROTU DOFINANSOWANIA

1. Proponowana forma zabezpieczenia (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)
   - ☐ poręczenie
   - ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
   - ☐ gwarancja bankowa
   - ☐ zastaw na prawach
   - ☐ zastaw na rzeczach
   - ☐ blokada rachunku bankowego
   - ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

2. Akceptacja wskazanej wyżej formy będzie uzależniona od oceny przez Urząd realnej możliwości zabezpieczenia zwrotu.

VI. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Opis pomysłu (precyzyjny opis pomysłu (na czym będzie polegać działalność), sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność, szczegółowy opis oferowanych produktów/usług i charakterystyka ich istotnych cech, analiza ryzyka związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej)

1.1. Precyzyjny opis pomysłu (na czym będzie polegać działalność), sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność:

1.2 Szczegółowy opis oferowanych produktów/usług i charakterystyka ich istotnych cech:

1.3. Analiza ryzyka związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej:

	Potencjalne czynniki ryzyka mające wpływ na działalność	**Propozycja działań zaradczych**
Organizacyjne		
Finansowe		
Techniczne		
Prawne		
Inne		

2. Opis lokalizacji powiązany z rynkiem docelowym (uzasadnienie wyboru lokalu/lokalizacji działalności, zasięg działania (dotyczy działalności mobilnej), adres, powierzchnia, stan techniczny lokalu, podjęte działania inwestycyjno-organizacyjne związane z lokalem/lokalizacją (np. dokument określający prawo do lokalu/nieruchomości, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy, zgoda na prowadzenie działalności w danym miejscu)

☐ działalność mobilna

☐ działalność stacjonarna

2.1. Uzasadnienie wyboru lokalu/lokalizacji działalności, zasięg działania (dotyczy działalności mobilnej):

2.2. Adres, powierzchnia, stan techniczny lokalu:

2.3. Podjęte działania inwestycyjno-organizacyjne związane z lokalem/lokalizacją (np. dokument określający prawo do lokalu/nieruchomości, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy, zgoda na prowadzenie działalności w danym miejscu):

3. Potencjalni klienci (główne grupy klientów i ich charakterystyka, wyczerpujący opis lokalnego zapotrzebowania na proponowany produkt/usługę, prognozowana liczba klientów określona na podstawie przeprowadzonego rozpoznania rynku, sposób pozyskania klientów, informacje o zawartych umowach przedwstępnych, oświadczeniach o współpracy z przyszłymi kontrahentami)

3.1. Główne grupy klientów i ich charakterystyka:

3.2. Wyczerpujący opis lokalnego zapotrzebowania na proponowany produkt/usługę, prognozowana liczba klientów określona na podstawie przeprowadzonego rozpoznania rynku:

3.3. Sposób pozyskania klientów:

3.4. Informacje o zawartych umowach przedwstępnych, oświadczeniach o współpracy z przyszłymi kontrahentami:

4. Konkurencyjność (znajomość konkurencji, znajomość zagrożeń wynikających z działalności konkurencji, kluczowe czynniki budujące konkurencyjność firmy/produktu/usługi)

4.1. Znajomość konkurencji:

4.2. Znajomość zagrożeń wynikających z działalności konkurencji:

4.3 Kluczowe czynniki budujące konkurencyjność firmy/produktu/usługi:

5. Opis planowanych działań marketingowych

6. Charakterystyka ekonomiczno-finansowa planowanej działalności gospodarczej:

Lp.	**PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**	Kwota w zł					
		Średnio na miesiąc	Łącznie w roku _____	Średnio na miesiąc	Łącznie w roku _____	Średnio na miesiąc	Łącznie w roku _____
A.	*PRZYCHODY*						
	KOSZTY, w tym:	-	-	-	-	-	-
1.	Surowce dla potrzeb produkcji						
2.	Materiały do wykonywania usług						
3.	Towary do handlu						
4.	Wynagrodzenia pracowników Liczba osób x płaca brutto + ZUS						
5.	Koszty najmu lokalu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu						

	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	Średnio na miesiąc	Łącznie w roku _____	Średnio na miesiąc	Łącznie w roku _____	Średnio na miesiąc	Łącznie w roku _____
6.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, co, gaz)						
7.	Transport (własny, obcy)						
8.	Ubezpieczenie firmy						
9.	Reklama						
10.	Obsługa biura rachunkowego						
11.	Inne koszty Jakie: …… …….. ……						
B.	**SUMA KOSZTÓW (suma kosztów z poz. od 1 do11)**						
C.	SKŁADKA ZUS PRZEDSIĘBIORCY						
D.	**ZYSK BRUTTO (A minus B minus C)**						
E.	PODATEK DOCHODOWY						
F.	**ZYSK NETTO (D minus-E)**						
G	INNE ZOBOWIĄZANIA Z jakiego tytułu: ……. …… …… ……						

VII. INNE

Oświadczam, świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:

1) w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
   a. 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,
   b. 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. 62a 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,

c. po skierowaniu podjąłem/podjęłam 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,

2) nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
3) spełniam warunki, o których mowa 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,
4) nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG), a w przypadku jego posiadania zakończyłem(am) działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
5) nie byłem(am), w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku, karany(a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny,
6) 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,
7) nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
8) będę prowadził działalność gospodarczą w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz nie będę składał w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
9) nie posiadam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie jest prowadzone w stosunku do mnie postępowanie zabezpieczające i egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań, za wyjątkiem zobowiązań alimentacyjnych,
10) planowana działalność gospodarcza nie jest tego samego rodzaju co działalność prowadzona przez współmałżonka (w tym rozumie się także zawieszoną działalność gospodarczą),
11) nie planuję przejęcia działalności gospodarczej, w tym także zawieszonej działalności gospodarczej rozumianego jako odkupienie lub przejęcie własności na innej podstawie prawnej środków trwałych lub obrotowych,
12) nie złożyłem(am) do innego powiatowego urzędu pracy wniosku o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
13) otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej Regulaminem przyznawania bezrobotnemu, absolwentowi CIS l ub KIS, opiekunowi dofinansowania kosztów podjęcia działalności gospodarczej i spełniam warunki Regulaminu niezbędne do

przyznania dofinansowania,

14) otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z obowiązującymi Zasadami rekrutacji do projektu w przypadku ubiegania się o dofinansowanie w ramach projektu finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz spełniam warunki uczestnictwa w danym projekcie,

15) podane przeze mnie we Wniosku o dofinansowanie kosztów podjęcia działalności gospodarczej dane są zgodne z prawdą.

/miejscowość i data/	/podpis Wnioskodawcy/

Załączniki do wniosku:

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania (załącznik nr 1 do wniosku).
2. Specyfikacja wydatków w ramach wnioskowanych środków (załącznik nr 2 do wniosku).
3. Kosztorys remontu lokalu (załącznik nr 3 do wniosku).
4. Informacja o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (załącznik nr 3 do wniosku).
5. Informacja Wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1543).
6. Inne: (wskazać jakie)

a)

b)

c)

d)

e)

f)

g)

h)

ZAŁĄCZNIK NR 1

KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

L.p.	Rodzaj wydatku	Środki własne		Źródła finansowania		
		Wydatki poniesione	Wydatki do poniesienia	Środki własne	Inne źródła	Środki dofinansowania
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

L.p.	Rodzaj wydatku	Środki własne		Źródła finansowania		
		Wydatki poniesione	Wydatki do poniesienia	Środki własne	Inne źródła	Środki dofinansowania
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
RAZEM						

/miejscowość i data/ /podpis Wnioskodawcy/

ZAŁĄCZNIK NR 2

SPECYFIKACJA WYDATKÓW W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW

L.p.	Szczegółowy opis wydatku (np. nazwa, typ, rok produkcji, inne parametry)	FINANSOWANIE		
		RYNEK PIERWOTNY	RYNEK WTÓRNY*	
		Cena zakupu	Cena zakupu	Cena nowego urządzenia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
RAZEM				

* Zakup za dofinansowanie używanego środka trwałego dopuszczalny jest jedynie w przypadku gdy bezrobotny, absolwent CIS lub KIS, opiekun udokumentuje, że zakup tego środka w ciągu 7 poprzednich lat nie był współfinansowany ze środków Unii Europejskiej lub/oraz dotacji z krajowych środków publicznych.

/miejscowość i data/ /podpis Wnioskodawcy/

UZASADNIENIE:
Proszę uzasadnić konieczność poniesienia wydatków wyszczególnionych na poprzedniej stronie.

Poz.1 _____

_____

Poz.2 _____

_____

Poz.3 _____

_____

Poz.4 _____

_____

Poz.5 _____

_____

Poz.6 _____

_____

Poz.7 _____

_____

Poz.8 _____

_____

Poz.9 _____

_____

Poz.10 _____

_____

_____ _____

/miejscowość i data/ /podpis Wnioskodawcy/

ZAŁĄCZNIK NR 3

KOSZTORYS REMONTU LOKALU

L.p.	Wyszczególnienie zakresu prac	Niezbędne materiały i narzędzia do wykonania prac	Szacunkowa ilość materiałów i narzędzi	Szacunkowy koszt materiałów i narzędzi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
RAZEM				

/miejscowość i data/

/podpis Wnioskodawcy/

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

ZAŁĄCZNIK NR 4

/Imię i nazwisko Wnioskodawcy/

INFORMACJA O POMOCY DE MINIMIS
ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE
LUB RYBOŁÓWSTWIE

Oświadczam, świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że w okresie obejmującym bieżący rok, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych:

/właściwe zaznaczyć x/

I.
☐ nie uzyskałam/em/ pomocy de minimis
☐ uzyskałam/em/ pomoc de minimis

II.
☐ nie uzyskałam/em/ pomocy de minimis w rolnictwie
☐ uzyskałam/em/ pomoc de minimis w rolnictwie

III.
☐ nie uzyskałam/em/ pomocy de minimis w rybołówstwie
☐ uzyskałam/em/ pomoc de minimis w rybołówstwie

W przypadku uzyskania pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy przedłożyć zaświadczenia potwierdzające otrzymanie ww. pomocy lub wypełnić poniższą tabelę zgodnie z zaświadczeniami o udzielonej pomocy.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji albo umowy	Wartość otrzymanej pomocy	
					brutto	w EURO
Łączna wartość pomocy:						

w tym:

- pomoc de minimis w rolnictwie w wysokości ..... brutto, co stanowi .....euro (poz. .....),
- pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokości ..... brutto, co stanowi .....euro (poz. .....),

W przypadku uzyskania pomocy w okresie od dnia złożenia ww. informacji do dnia udzielenia wnioskowanego wsparcia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o wysokości uzyskanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

/miejscowość i data/	/podpis Wnioskodawcy/