Druk 2/2025

 ……………………………

 miejscowość, data

 **Do Dyrektora**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Bytowie**

**Wniosek**

**o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej**

*Na podstawie art. 46 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214 t.j .z późn.zm.) oraz Rozporządzenia 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(Dz. U. z 2022 r. poz. 243 t.j z późn.zm..).*

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy** *(właściwe zaznaczyć)*
* osoba bezrobotna
* poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej
* absolwent CIS
* absolwent KIS

Imię i nazwisko wnioskodawcy: ………………………………………………………..…………..

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji…………………………………………………………………………….

PESEL ………………………………………………………………………………………………

Dokument tożsamości……………………………………………………………………………….

NIP*/jeśli został nadany/*……………………………………………………………………………………

Nr telefonu……………………………………………………………………………………...……

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na kontakt i otrzymanie wiadomości w sprawie złożonego wniosku za pośrednictwem:

poczty e-mail na adres……………..………………………..……………….........................

ePUAP nazwa skrytki………………………………………………………...…..……….....

praca.gov.pl

Stan cywilny…………………………………………………………………………………………

Współmałżonek……………………………………………………………………………………...

Źródło dochodów współmałżonka wnioskodawcy………………………………………………….

Osoby pozostające na utrzymaniu wnioskodawcy…………………………………………………..

Stan zadłużenia /*z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty*/ ........................................................

……………………………………………………………………………………………………….

\*Niepotrzebne skreślić

Informacje o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej lub rolniczej*/rodzaj działalności, okres prowadzenia, przyczyny rezygnacji/*………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane dotyczące działalności gospodarczej w ramach wnioskowanych środków**

Rodzaj planowanej działalności gospodarczej………………………………………………….

PKD - w związku, z którym wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie na rozpoczęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)(Dz.U. 2024 poz. 1936 t.j.) - (wskazać rodzaj planowanej działalności - podać symbol i przedmiot na poziomie podklasy)

………………….................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….

Forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania\*:

* poręczenie ( poręczyciel)
* weksel in blanco
* weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
* gwarancja bankowa
* zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
* blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
* akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

\* właściwe zaznaczyć x

Opis planowanej działalności gospodarczej/*pomysł na działalność gospodarczą z uwzględnieniem celu planowanego przedsięwzięcia, motywacji, przyczyn utworzenia własnej firmy, planów dotyczących rozwoju firmy****/***

………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….........................................

………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………....

………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….……

Wykształcenie i/lub doświadczenie zawodowe wnioskodawcy/*szczególnie w kontekście spójności z profilem planowanej działalności gospodarczej/*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informacje nt. potencjalnej konkurencji występującej w rejonie planowanej działalności, oraz

możliwości popytu na planowaną przez Pana/Panią działalność gospodarczą.

……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………….…...………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum 12 m-cy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Kwota |
| 1. | Przychód |  |
| 2. | Koszt zakupów materiałów, towarów lub usług, środków trwałych |  |
| 3. | *Pozostałe wydatki* | dzierżawa |  |
| transport |  |
| energia |  |
| wynagrodzenia pracowników |  |
| ZUS właściciela |  |
| 4. | Inne |  |
| 5. | Dochód brutto |  |
| 6. | Podatek  |  |
| 7. | Zysk/ Strata |  |

1. **Stan przygotowania organizacyjnego i inwestycyjnego przedsięwzięcia**

Adres siedziby/miejsca wykonywania działalności gospodarczej………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

Informacje dotyczące lokalu*/własność, ilość pomieszczeń, stan przygotowania do użytku- do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające prawo użytkowania lokalu na potrzeby działalności gospodarczej/*………………………………

…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….

Posiadane maszyny i urządzenia:*/wymienić jakie oraz określić ich stan techniczny*/……………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

Posiadane środki transportu: */wymienić jakie oraz podać ich wartość/…………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………...*

*………………………………………………………………………………………………………………………………..*

Czy podjęto działania mające na celu ewentualne pozyskanie brakującego kapitału niezbędnego do uruchomienia projektowanej działalności gospodarczej poza złożeniem wniosku dofinansowanie do PUP?/*w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wskazać nazwę instytucji, na jaką kwotę oraz na jakim etapie jest sprawa/*

* tak……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

* nie

Posiadane zasoby własne */surowiec, towar itp*/………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie, w zakresie związanym z realizacją wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z rozporządzeniem 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r.  (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz upoważniam PUP w Bytowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S. A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

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

/podpis wnioskodawcy/

Integralną część wniosku stanowią załączniki:

**Załącznik nr 1**– Kalkulacja kosztów związana z podjęciem działalności gospodarczej, źródła ich finansowania oraz szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania

**Załącznik nr 2** – Oświadczenie wnioskodawcy o spełnieniu warunków umożliwiających ubieganie się o dofinansowanie na rozpoczęcie działalności gospodarczej

**Załącznik nr 3** - Oświadczenie o pomocy de minimis

**Załącznik nr 4a/4b/4c –** Informacje dotyczące osoby ubiegającej się o dofinansowanie

**Załącznik -** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Ponadto do wniosku prosimy dołączyć:

- dokumenty (oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność) potwierdzające posiadanie lokalu lub prawo do jego użytkowania na potrzeby prowadzenia działalności gospodarczej,

- dokumenty (oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność) potwierdzające posiadane kwalifikacje i doświadczenie,

- w przypadku absolwenta CIS i KIS dodatkowo dokumenty potwierdzające status absolwenta.

Osoba poniżej 30 roku życia do wniosku składa dodatkowo:

-oświadczenie wnioskodawcy o działaniach podejmowanych w ramach zakresu branż kluczowych mających istotne znaczenie dla rozwoju poszczególnych obszarów województwa lub zakresu tematycznego co najmniej jednej z Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP)

**UWAGA! Warunkiem koniecznym złożenia wniosku o dofinansowanie jest wizyta u Doradcy Zawodowego w celu sporządzenia opinii oraz informacji (zał. nr 4a/4b/4c)**

Załącznik nr 1

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (poniesionych w terminie od dnia podpisania umowy do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej), źródła ich finansowania oraz szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wydatków** | **Zakup nowy/używany** | **Przewidywane źródło pochodzenia wydatku\*** | **Źródła finansowania** |
| **Wnioskowana kwota dofinansowania brutto****FP/EFS+** | **Środki własne**  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
|  **Razem:** |  |  |

\* sklep, hurtownia, podmiot prowadzący działalność gospodarczą, z zagranicy, Internet, osoba fizyczna – należy podać imię i nazwisko, adres osoby

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

/podpis wnioskodawcy/

 Załącznik nr 2

Oświadczenie

**I Oświadczam, że:**

Niniejsze oświadczenie składam uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kk „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”

1. **otrzymałem/łam / nie otrzymałem/łam\***

bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej

1. *(nie wypełnia opiekun)*

**- posiadałem/łam** / **nie posiadałem/łam**\*

wpis(u) do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,

- w przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, **została/nie została\*** ona zakończona w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

1. **złożyłem/łam / nie złożyłem/łam**\*

wniosek/ku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznania jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej

*\*niepotrzebne skreślić*

1. zobowiązujęsię do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy z uwzględnieniem §8 ust. 3 Rozporządzeniu MRPiPS (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 t.j. z późn.zm.)
2. nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej, z uwzględnieniem §8 ust.3 Rozporządzeniu MRPiPS (Dz. U. z 2022 r. poz.243 t.j. z późn.zm.)

**II Oświadczam, że:**

* byłem/łam
* nie byłem/łam

karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny

* byłem/łam
* nie byłem/łam

karany 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 (dalej „ufp”) (Dz. U. 2024 r., poz. 1530 t.j. z późn.zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Instytucji Pośredniczącej o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

*„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”*

 .…………………………………

data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 3

Oświadczenie

Niniejsze oświadczenie składam uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kk „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”

Oświadczam, że:

1. w okresie minionych trzech lat
* otrzymałem/łam
* nie otrzymałem/łam

pomoc/y de minimis oraz pomoc/y de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

W przypadku otrzymania pomocy należy podać wysokość w PLN…………………………………………...

………………………/co stanowi/ euro……………………………………………………………………….

/właściwe zaznaczyć **x/**

 ………………………………………………

 data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 4a

Informacje

dotyczące **osoby bezrobotnej** ubiegającej się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

/wypełnia pracownik urzędu/

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr karty rejestracyjnej |  |

1. Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
2. odmówił / 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. przerwał / nie przerwał\* 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, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
4. po skierowaniu podjął/ nie podjął/ nie był kierowany**\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inna formę pomocy określoną w ustawie.
5. Wnioskodawca korzystał ze szkoleń Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu Społecznego?
* tak
* nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wskazać zakres szkolenia ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Termin odbytego/ych szkolenia/eń………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………………….

Uzyskane kwalifikacje…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. Wnioskodawca otrzymał/ nie otrzymał\* bezzwrotne środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

…………………………………..

data i podpis pracownika urzędu

**Uwaga!** W celu sporządzenia informacji i opinii należy udać się przed złożeniem wniosku do doradcy zawodowego PUP w Bytowie, Punkt Doradztwa Zawodowego, ul. Slipyja 1 lub Filia w Miastku ul. Gen. Sikorskiego 1 (pok. 23 i 24)

Załącznik nr 4b

Informacje

dotyczące **opiekuna** ubiegającego się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

/wypełnia pracownik urzędu/

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr karty rejestracyjnej |  |

1. Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku przerwał / nie przerwał\* z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych
2. Wnioskodawca korzystał ze szkoleń Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu Społecznego?
* tak
* nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wskazać zakres szkolenia ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Termin odbytego/ych szkolenia/eń………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………………….

Uzyskane kwalifikacje…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. Wnioskodawca otrzymał/ nie otrzymał\* bezzwrotne środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

…………………………………..

 data i podpis pracownika urzędu

**Uwaga!** W celu sporządzenia informacji i opinii należy udać się przed złożeniem wniosku do doradcy zawodowego PUP w Bytowie, Punkt Doradztwa Zawodowego, ul. Slipyja 1 lub Filia w Miastku ul. Gen. Sikorskiego 1 (pok. 23 i 24)

Załącznik nr 4c

Informacje

dotyczące **absolwenta CIS, KIS** ubiegającego się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

/wypełnia pracownik urzędu/

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr karty rejestracyjnej |  |

1. Wnioskodawca korzystał ze szkoleń Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu Społecznego?
* tak
* nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wskazać zakres szkolenia ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Termin odbytego/ych szkolenia/eń………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………………….

Uzyskane kwalifikacje…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. Wnioskodawca otrzymał/ nie otrzymał\* bezzwrotne środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

…………………………………..

 data i podpis pracownika urzędu

**Uwaga!** W celu sporządzenia informacji i opinii należy udać się przed złożeniem wniosku do doradcy zawodowego PUP w Bytowie, Punkt Doradztwa Zawodowego, ul. Slipyja 1 lub Filia w Miastku ul. Gen. Sikorskiego 1 (pok. 23 i 24)

**Oświadczenie wnioskodawcy o działaniach podejmowanych w ramach zakresu branż kluczowych mających istotne znaczenie dla rozwoju poszczególnych obszarów województwa lub zakresu tematycznego co najmniej jednej z Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP)**

*/wypełnia wyłącznie osoba poniżej 30 roku życia/*

1. Czy stanowisko pracy/rodzaj działalności przynależy do co najmniej jednej z poszczególnych branż kluczowych, decyduje dział lub sekcja PKD, pod którym/ą został zarejestrowany dany podmiot gospodarczy zgodnie z zał. do uchwały Nr 1502/48/24 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 10 grudnia 2024 r.

**□ TAK** proszę zaznaczyć X przy wybranej branży

**□ NIE** proszę przejść do pkt.2 oświadczenia

**□ Branża budowlana**:

**□** DZIAŁ 41: Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków

**□** DZIAŁ 42: Roboty związane z budową obiektów inżynierii lądowej i wodnej

**□** DZIAŁ 43: Roboty budowlane specjalistyczne

**□** DZIAŁ 23: Produkcja wyrobów z pozostałych mineralnych surowców niemetalicznych.

**□ Branża drzewno-meblarska:**

**□** DZIAŁ 02: Leśnictwo i pozyskiwanie drewna

**□** DZIAŁ 16: Produkcja wyrobów z drewna oraz korka, z wyłączeniem mebli; produkcja wyrobów ze słomy i materiałów używanych do wyplatania

**□** DZIAŁ 31: Produkcja mebli

**□ Branża rolno-spożywcza:**

**□** DZIAŁ 01: Uprawy rolne, chów i hodowla zwierząt, łowiectwo, wyłączając działalność usługową

**□** DZIAŁ 03: Rybactwo

**□** DZIAŁ 10: Produkcja artykułów spożywczych

**□** DZIAŁ 11: Produkcja napojów

**□ Branża metalowo-maszynowa:**

**□** DZIAŁ 25: Produkcja metalowych wyrobów gotowych, z wyłączeniem maszyn i urządzeń

**□** DZIAŁ 28: Produkcja maszyn i urządzeń, gdzie indziej niesklasyfikowana

**□** DZIAŁ 33: Naprawa, konserwacja i instalowanie maszyn i urządzeń

**□ Branża turystyki, czasu wolnego i MICE (ang. Meetings, Incentives, Conferences, Exhibitions):**

**□** DZIAŁ 55: Zakwaterowanie

**□** DZIAŁ 56: Działalność usługowa związana z wyżywieniem

**□** DZIAŁ 79: Działalność organizatorów turystyki, pośredników i agentów turystycznych oraz pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji i działalności z nią związane

**□** PKD 82.3: Działalność związana z organizacją targów, wystaw i kongresów

**□** DZIAŁ: 90: Działalność twórcza związana z kulturą i rozrywką

**□** DZIAŁ: 91: Działalność bibliotek, archiwów, muzeów oraz pozostała działalność związana z kulturą

**□** DZIAŁ 93: Działalność sportowa, rozrywkowa i rekreacyjna

**□ Branża tworzyw sztucznych:**

**□** DZIAŁ 22: Produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych

1. Czy stanowisko pracy/rodzaj działalności wpisuje się w zakres co najmniej jednej z Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP) zgodnie z zał. nr 1 do uchwały nr 591/549/24 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 21 maja 2024 r.?

**□ TAK** proszę zaznaczyć X przy wybranej ISP i wskazać uzasadnienie
**□ NIE**
 **ZAKRESY ISP:**
**□ ISP 1 Technologie offshore i portowo-logistyczne:**

1. Uniwersalne konstrukcje i technologie do eksploatacji zasobów morza,
2. Pojazdy i jednostki pływające wykorzystywane w środowisku morskim i przybrzeżnym,
3. Rozwiązania techniczne redukujące negatywny wpływ na naturalne środowisko morskie i strefę przybrzeżną
4. Nowatorskie sposoby i technologie wykorzystania unikatowych naturalnych związków produkowanych przez organizmy morskie
5. Technologie, urządzenia i procesy służące poprawie bezpiczeństwa i efektywności usług transportowo-logistycznych w portach i na ich zapleczu i przedpolu,
6. Technologie Smart Sea

*Przykładowe stanowisko pracy/rodzaj działalności: kierowca samochodu osobowego/dostawczego/autobusu, logistyk-fakturzysta, kierowca autobusu, mechanik maszyn i urządzeń przemysłowych, mechanik pojazdów samochodowych, magazynier, pracownik administracyjno-biurowy w branży transportowo-spedycyjnej, lektor języka angielskiego, wulkanizator, operator koparko-ładowarki, spawacz, spedytor.*

**□ ISP 2 Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie:**

1. multimodalne interfejsy człowiek–maszyna
2. Przestrzenie i systemy inteligentne (Smart Spaces and Smart Systems)
3. Inżynieria kosmiczna i satelitarna
4. Sztuczna Inteligencja oraz zaawansowane przetwarzanie i cyberbezpieczeństwo danych

*Przykładowe stanowisko pracy/rodzaj działalności: grafik,specjalista animacji, projektant grafiki, programista, informatyk, asystent ds. księgowości, pracownik kadr, płac, architekt wnętrz, sprzedaż technologii i usług informatycznych, fotograf, technik informatyk*

**□ ISP 3 – Zielona energia - Technologie ekoefektywne**

1. Poprawa efektywności energetycznej w budownictwie i przemyśle,
2. Odnawialne źródła energii (OZE), generacja rozproszona i energetyka prosumencka,
3. Magazynowanie energii,
4. Środki transportu o napędzie alternatywnym
5. Technologie „smart grid” w dystrybucji energii
6. Technologie w energetyce jądrowej
7. Poszukiwanie, wydobycie i przetwarzanie surowców energetycznych.

*Przykładowe stanowisko pracy/rodzaj działalności: monter konstrukcji stalowych, glazurnik, robotnik budowlany, spawacz, brukarz, monter instalacji fotowoltaicznych/elektrycznych, ślusarz, zbrojarz, dekarz, hydraulik, elektryk, stolarz, zakładanie terenów zielonych, robotnik drogow, spawacz, Specjalista ds. reklamy i komunikacji, monter konstrukcji stalowych.*

**□ ISP 4 – Wspólne Zdrowie - Technologie medyczne w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu**

1. Nowoczesne rozwiązania w profilaktyce chorób w obszarze zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu,
2. Nowoczesne rozwiązania w diagnostyce w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt
i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu
3. Nowoczesne rozwiązania w terapii w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu
4. Systemy wsparcia osób z niepełnosprawnościami i ich integracji w obszarze zdrowia, ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu

*Przykładowe stanowisko pracy/rodzaj działalności: trener personalny, trycholog, fryzjer, opiekun osób starszych, dietetyk, masażysta, kosmetolog, kucharz, rejestratorka medyczna, pielęgniarka, fizjoterapeuta, podolog, terapeuta, optyk.*

Realizowane wsparcie będzie wpisywało się w standardy ISP….. poprzez:
(należy uzasadnić w jakim zakresie będzie realizowane wskazane przez Wnioskodawcę ISP)

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy