

Nr sprawy w PUP .....

## W N I O S E K

### **o przyznanie bezrobotnemu, absolwentowi KIS lub absolwentowi CIS jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

**Bezrobotny, absolwent KIS lub absolwent CIS zamierzający podjąć działalność gospodarczą składa wniosek do starosty właściwego ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu, albo ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej.**

Starosta ze środków Funduszu Pracy może przyznać bezrobotnemu, absolwentowi KIS lub absolwentowi CIS na jego wniosek jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej, w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej działalności na podstawie:

- art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- Rozporządzenia 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*,
- Zasady Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyniu dotyczące przyznawania bezrobotnemu jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zatwierdzone przez Starostę Gostyńskiego,

### **U W A G A !!!**

- W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
- Wniosek należy wypełnić czytelnie, a każdą poprawkę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie zmian.
- Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, a jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą Wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”.
- Wnioski z niewypełnionymi polami oraz bez wymaganych załączników nie będą przyjmowane!
- Fakt złożenia wniosku nie stanowi gwarancji otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej!
- Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w urzędzie w wyznaczonych terminach.
- Wniosek obejmuje zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do przeprowadzenia analizy formalnej i finansowej przedsięwzięcia oraz podjęcia przez PUP właściwej decyzji.
- Wnioskodawca zapewnia udostępnianie przedstawicielom PUP dokumentacji przedsięwzięcia na każdym etapie w okresie przed przyznaniem środków oraz w okresie trwania umowy.
- Od negatywnego stanowiska Starosty Gostyńskiego nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

#### **POWIATOWY URZĄD PRACY W GOSTYNIU**

63-800 Gostyń, ul. Poznańska 200 G | tel. 0-65 572 33 67-68, 572 30 78 | NIP: 696 13 96 284  
e-mail: pogo@praca.gov.pl | www.gostyn.praca.gov.pl

## I DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i Nazwisko: .....

2. Nr ewidencyjny (PESEL): .....

3. Nr identyfikacji podatkowej (NIP) .....  
(jeżeli posiada)

4. Stan cywilny:

Panna / Kawaler       Mężatka / Żonaty       Rozwiedziona / Rozwiedziony       Wdowa / Wdowiec

5. Wykształcenie :

Podstawowe       Gimnazjalne       Ponadgimnazjalne       Pomaturalne/Policealne       Wyższe

.....  
.....  
(wymienić nazwy szkół / uczelni - kierunek/ specjalność - uzyskany tytuł )

6. Zawód:

- wyuczony: .....

- ostatnio wykonywany: .....

7. Adres:

a) zameldowania (zgodny z dowodem osobistym lub posiadanym meldunkiem):

- pobyt stały: .....

- pobyt tymczasowy: .....

b) zamieszkania: .....

c) korespondencyjny: .....

8. Telefon kontaktowy / e-mail:

- stacjonarny / komórkowy: .....

- e - mail: .....

9. Informacja o współmałżonku:

a) dane osobowe:

- imię i nazwisko współmałżonka: .....

- adres zamieszkania: .....

- nr telefonu kontaktowego : .....

- źródło dochodu (miejsce pracy): .....

.....

b) czy istnieje małżeńska wspólność majątkowa:

TAK

NIE (należy dodatkowo dołączyć dokument potwierdzający ten fakt np. akt notarialny o rozdzielności majątkowej, intercyza itp.)

c) czy współmałżonek prowadzi / prowadził działalność gospodarczą w ostatnich 3 latach?:

TAK

Rodzaj prowadzonej działalności: .....

Okres prowadzenia działalności (od – do): .....

NIE

10. Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (imię i nazwisko - pokrewieństwo np. mąż, żona, matka, ojciec, syn, córka itp. - status np. dziecko, uczący się, student, pracujący, bezrobotny):

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

11. Kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie zawodowe związane z rodzajem planowanej działalności gospodarczej (do wniosku należy dołączyć wszystkie dokumenty potwierdzające przedstawione we wniosku doświadczenie zawodowe, kwalifikacje i uprawnienia):

- **doświadczenie zawodowe** (wymienić zajmowane stanowiska pracy / praktyk):

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

- **kwalifikacje i uprawnienia** (wymienić uzyskane uprawnienia / licencje / odbyte szkolenia na podstawie posiadanych zaświadczeń, certyfikatów itp.):

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

**12. Poprzednie okresy zatrudnienia** (zgodnie z posiadanymi świadectwami pracy):

Nazwa pracodawcy	okres zatrudnienia od- do	stanowisko
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**13. Informacja o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej** (w przypadku prowadzenia wcześniej działalności gospodarczej **do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z ZUS i Urzędu Skarbowego** o braku zaległości finansowych z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej oraz decyzję z Urzędu Gminy lub wydruk z systemu komputerowego Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (<http://prod.ceidg.gov.pl>) potwierdzający wykreślenie z ewidencji działalności gospodarczej. **Jeżeli wnioskodawca nigdy nie prowadził firmy należy wpisać NIE PROWADZIŁEM lub NIE PROWADZIŁAM**):

- Rodzaj prowadzonej działalności: .....
- Okres prowadzonej działalności: .....
- Przyczyny likwidacji: .....

**II INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI I CHARAKTERYSTYKA RYNKU PRACY**

**1. Rodzaj planowanej działalności** (zaznaczyć i opisać produkt lub usługę):

- handlowa  usługowa  produkcyjna  produkcyjno-usługowo-handlowa

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
.....  
2. Czy planowana działalność gospodarcza powstanie w wyniku przejęcia istniejącej już, ale planowanej do likwidacji działalności?

TAK (podać: pełną nazwę istniejącej firmy, adres prowadzenia działalności gosp., NIP)

.....  
.....

NIE

3. Czy planowana działalność gospodarcza wymaga dodatkowych szczególnych uprawnień / koncesji / zezwoleń?

TAK (wymienić jakie)

.....  
.....

NIE

4. Symbole podklasy rodzaju planowanej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (wymienić wszystkie numery i pełne nazwy PKD zgodnie z obowiązującą klasyfikacją PKD 2007 (<https://www.biznes.gov.pl/pl/tabela-pkd>), które zostaną podane przy wpisie do ewidencji działalności gospodarczej):

a) Przeważający rodzaj planowanej działalności gospodarczej (wpisać nr i pełną nazwę jednej, wiodącej podklasy rodzaju działalności gospodarczej):

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

b) Inne wykonywane rodzaje planowanej działalności gospodarczej (wpisać nr i pełną nazwę PKD. Należy wymienić wszystkie pozostałe nr PKD, które wnioskodawca będzie wykonywać w ramach planowanej działalności gospodarczej):

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

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

**5. Wysokość wnioskowanej kwoty (max. 25.000 zł):** .....

Słownie: .....

**6. Numer rachunku bankowego, na który mają zostać przekazane środki na podjęcie działalności gospodarczej (wyłącznie konto osobiste wnioskodawcy):**

.....  
.....  
(nazwa Banku i nr rachunku)

**7. Planowana pełna nazwa firmy (nazwa firmy musi zawierać imię i nazwisko oraz być zgodna z planowanym zgłoszeniem do ewidencji działalności gospodarczej):**

.....  
.....

**8. Lokalizacja firmy (adres musi być zgodny z planowanym zgłoszeniem do ewidencji dział. gosp.):**

**b) Adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej:**

.....

**c) Adresy dodatkowych miejsc wykonywania działalności gospodarczej:**

.....

**9. Czy w planowanym miejscu prowadzenia działalności gosp. jest / była już prowadzona działalność?**

TAK (podać jaka?)

.....

NIE

**10. Działania podjęte na rzecz podjęcia działalności gospodarczej:**

**a) Rodzaj lokalu:**

własny :

liczba pomieszczeń: ..... powierzchnia w m<sup>2</sup>: .....

wynajęty / dzierżawiony / użyczony :

liczba pomieszczeń: ..... powierzchnia w m<sup>2</sup>: .....

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej poza lokalem, proszę wskazać miejsce (pełny adres) przechowywania narzędzi i maszyn niezbędnych do prowadzenia działalności:

.....  
.....

Czy lokal przeznaczony do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej wymaga przeprowadzenia remontu?

TAK (podać szacunkową wartość remontu) ..... wartość: ..... zł

NIE

**b) zgromadzone/ posiadane maszyny i urządzenia (nazwa oraz szacunkowa wartość):**

..... zł  
..... zł  
..... zł  
..... zł

**11. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności gospodarczej. Wymienić środki finansowe:**

a) środki własne (kwota musi być zgodna z zał. 1 kolumna środki własne): ..... zł

b) środki PUP w Gostyniu ..... zł  
(kwota musi być zgodna z zał. 1 kolumna środki PUP)::

**RAZEM:** ..... zł

**12. Czy posiada Pan / Pani rozeznanie lub ewentualne kontakty z przyszłymi dostawcami lub odbiorcami?**

TAK (uzupełnić poniższe wiersze)

**a) Dostawcami (podać nazwę firmy i opisać w skrócie zakres współpracy)**

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

**b) Odbiorcami**

klienci indywidualni

firmy (podać nazwę firmy i opisać zakres współpracy)

.....

NIE

**13. Czy w Pana/Pani rejonie istnieją firmy lub osoby zajmujące się podobną działalnością gospodarczą?**

TAK (proszę podać przynajmniej 2 firmy - nazwa, miejscowość)

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

NIE

**14. Czy popyt na oferowany przez Pana/Panią produkt czy usługę będzie podlegał sezonowym zmianom?**

TAK (proszę opisać w jaki sposób będą minimalizowane skutki tej sezonowości)

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

NIE (krótko uzasadnić)

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

**15. W jaki sposób będzie Pan/Pani pozyskiwać klientów i przeciwdziałać innym trudnościom występującym podczas prowadzenia działalności (np. brak zamówień, klientów itp.)**

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



**16. Jakie formy reklamy zastosuje Pan/Pani, aby wypromować swoją firmę? (zaznaczyć właściwe „X”)**

- ulotki, broszury, plakaty, wizytówki
  - prasa lokalna / krajowa
  - Internet
  - radio
  - telewizja
  - inne (jakie? np. marketing szeptany)
- .....
- .....

**17. Jakie motywy skłoniły Pana/Panią do podjęcia decyzji o uruchomieniu działalności gospodarczej? (zaznaczyć właściwe „X”)**

- brak możliwości znalezienia pracy
  - chęć / konieczność poprawienia sytuacji materialnej rodziny
  - świadomość, iż jest to szansa realizacji własnych pomysłów i koncepcji
  - chęć kontynuowania tradycji rodzinnych
  - możliwość praktycznego wykorzystania posiadanych kwalifikacji i zdobytej wiedzy
  - namowy i sugestie rodziny i znajomych
  - chęć pójścia w ślady przedsiębiorców, którzy odnieśli sukces
  - inne (jakie?)
- .....

**III. DANE DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA ZWROTU OTRZYMANYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Formami zabezpieczenia zwrotu otrzymanego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej mogą być:

- poręczenie osób fizycznych - przy kwocie maksymalnej dofinansowania tj. **25.000 zł** wymagane jest poręczenie **dwóch osób z dochodem min. 4.500 zł brutto**, a w przypadku gdy dochód poręczyciela wynosi co najmniej **5.500 zł. brutto wymagane jest poręczenie jednej osoby.**

**Natomiast jeśli kwota dofinansowania nie przekracza 17.000 zł wymagane jest poręczenie jednej osoby z wynagrodzeniem co najmniej 4.500 zł brutto.**

- poręczenie Samorządowego Funduszu Poręczeń Kredytowych Sp. z o.o. w Gostyniu;
- weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- gwarancja bankowa,
- zastaw na prawach lub rzeczach,
- blokada rachunku bankowego,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Dyrektor PUP ma prawo wyboru formy zabezpieczenia zwrotu przyznanego dofinansowania uwzględniając m.in. adekwatność zabezpieczenia pod kątem możliwości wyegzekwowania ewentualnych należnych środków, przy czym preferowanymi formami zabezpieczenia zwrotu przyznanego dofinansowania są;

- **poręczenie osób fizycznych,**
- **poręczenie osoby fizycznej wraz z poręczeniem Samorządowego Funduszu Poręczeń Kredytowych sp. z o.o. w Gostyniu.**

Poręczycielem może być osoba fizyczna, która jest:

- zatrudniona na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony lub określony lecz nie krótszy niż 2 lata,
- prowadząca działalność gospodarczą;
- prowadzącą działalność rolniczą, która uzyskuje dochód z pracy w indywidualnym gosp. rolnym z 1 ha przeliczeniowego;
- prowadząca dział specjalny produkcji rolnej;
- emeryt / rencista.

Poręczycielem nie może być:

- małżonek wnioskodawcy pozostający z nim we wspólnocie majątkowej,
- osoba będąca dłużnikiem Funduszu Pracy, Europejskiego Funduszu Społecznego, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

- osoba która jest w trakcie poręczenia takiej formy pomocy z w/w Funduszy innej osobie będącej dłużnikiem tych Funduszy,
- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej oraz w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych,
- osoba, której zakład znajduje się w stanie likwidacji bądź upadłości.

### 1. DANE PORĘCZYCIELI:

PORĘCZYCIEL 1	
Imię i nazwisko:	
Pełny adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
PESEL:	
Stan cywilny:	<input type="checkbox"/> Panna / Kawaler <input type="checkbox"/> Mężatka / Żonaty <input type="checkbox"/> Rozwiedziona / Rozwiedziony <input type="checkbox"/> Wdowa / wdowiec
Małżeńska wspólność majątkowa <i>(dot. osób będących w związku małżeńskim):</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Miejsce pracy (źródło dochodu):</b>	
Nazwa oraz pełny adres siedziby firmy:	
Telefon do firmy (wymagany):	
Średnie miesięczne wynagrodzenie <u>brutto</u> z ostatnich trzech miesięcy (wymagane minimum 4.500 zł brutto):	

PORĘCZYCIEL 2	
Imię i nazwisko:	
Pełny adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
PESEL:	
Stan cywilny:	<input type="checkbox"/> Panna / Kawaler <input type="checkbox"/> Mężatka / Żonaty <input type="checkbox"/> Rozwiedziona / Rozwiedziony <input type="checkbox"/> Wdowa / wdowiec
Małżeńska wspólność majątkowa <i>(dot. osób będących w związku małżeńskim):</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Miejsce pracy (źródło dochodu):</b>	
Nazwa oraz pełny adres siedziby firmy:	
Telefon do firmy (wymagany):	
Średnie miesięczne wynagrodzenie <u>brutto</u> z ostatnich trzech miesięcy (wymagane minimum 4.500 zł brutto):	

## **WYMAGANE DOKUMENTY DO WNIOSKU:**

- **Załącznik nr 1** - Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania.
- **Załącznik nr 2** - Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej (Charakterystyka ekonomiczno - finansowa przedsięwzięcia (w skali miesiąca i roku).
- **Załącznik Nr 3** - Oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz inne informacje określone w przepisach wydanych na podstawie w/w art. 37. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
- **Pozostałe wymagane załączniki:**
  - **Kserokopie dokumentów informujących o kwalifikacjach zawodowych wnioskodawcy które nie zostały przedstawione w dniu rejestracji** (świadectwa szkolne, dyplomy, świadectwa pracy, listy referencyjne, zaświadczenia / certyfikaty z ukończonych kursów / szkoleń, inne uprawnienia.
  - W przypadku prowadzenia wcześniej działalności gospodarczej wymaga się zaświadczenia z Urzędu Gminy o wykreśleniu z ewidencji działalności lub wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (<https://www.biznes.gov.pl/pl/tabela-pkd>) potwierdzającego wyrejestrowanie tej działalności gospodarczej oraz zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego i Urzędu Skarbowego o braku zaległości finansowych z tytułu prowadzenia w/w działalności.
  - Osoby posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dołączają dodatkowo aktualne orzeczenie potwierdzające ten fakt.
  - W przypadku ustanowionej rozdzielności majątkowej pomiędzy wnioskodawcą a współmałżonkiem, należy dodatkowo dołączyć dokument potwierdzający ten fakt.
  - W przypadku, gdy otrzymano pomoc *de minimis*, w tym także pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, należy dołączyć kserokopie wszystkich zaświadczeń potwierdzających otrzymanie tej pomocy.

## **OŚWIADCZENIE**

**Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 K.K.**

**Oświadczam, że :**

- Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- Nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – dołączę oświadczenie o zakończeniu działalności gospodarczej w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- Nie byłem(am) 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 lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 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 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. oraz udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w 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, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.

- c) po skierowaniu podjąłem(am) szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.
- Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej i Rozporządzenie 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*.
  - Wielkość pomocy *de minimis*, jaka otrzymałem/am w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat wynosi .....euro,
  - Wielkość i przeznaczenie pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* wynosi ..... euro.
  - Wykorzystam przyznane dofinansowanie zgodnie z przeznaczeniem.
  - **Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywanie łącznie przez okres dłuższy niż 6 miesięcy,**
  - **Nie podejmę zatrudnienia w rozumieniu przepisów kodeksu pracy od dnia podpisania umowy oraz przez okres 12 miesięcy począwszy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej określonej we wpisie do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej.**
  - **Nie wejdę do spółek prawa cywilnego i prawa handlowego w okresie od dnia podpisania umowy oraz przez okres 12 miesięcy począwszy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej określonej we wpisie do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej.**
  - **Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – podatku od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.**
  - Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gostyniu w celach związanych ze złożonym wnioskiem o udzielenie jednorazowego dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, e 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) **RODO**.
  - Zapoznałem(am) się z zasadami określającymi procedury przyznawania bezrobotnemu jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gostyniu zatwierdzonym przez Starostę Gostyńskiego.
  - Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie.
  - Nie byłem(łam) 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.
  - Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Gostyniu, ul. Poznańska 200 G, o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 wyżej wymienionej ustawy, orzeczonych w stosunku do mnie.

### **Uwaga !!!**

Osoba, która złożyła wniosek lub otrzymała dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej zobowiązana jest do:

- a) niezwłocznego zawiadomienia PUP w formie pisemnej w ciągu 14 dni o zmianach nazwiska, miejsca zamieszkania i prowadzenia działalności gospodarczej,
- b) niezwłocznego zawiadomienia PUP w formie pisemnej o zamiarze poszerzenia profilu działalności (zmiana na poszerzenie działalności nastąpić może wyłącznie na podstawie pisemnej zgody PUP),
- c) nie zbywania bez zgody PUP zakupionych w ramach umowy środków trwałych i wyposażenia do momentu wywiązania się z warunków umowy,
- d) niezwłocznego powiadomienia PUP w formie pisemnej o utracie rzeczy zakupionych w ramach przyznanego dofinansowania w wyniku zdarzeń losowych, takich jak kradzież, wypadek, pożar oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających zaistnienie takiego zdarzenia,
- e) innych okolicznościach mających wpływ na realizację zobowiązań wynikających z umowy.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych /art. 233 KK/ oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis bezrobotnego(ej)

<b>Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:</b>			
<b>Potwierdzenie zarejestrowania wnioskodawcy jako osoby bezrobotnej w PUP w Gostyniu na dzień złożenia wniosku</b>			
<b>Data ostatniej rejestracji:</b>	.....		
<b>STATUS OSOBY:</b>			
<input type="checkbox"/> do 29 lat	<input type="checkbox"/> NEET		<input type="checkbox"/> w szczególnej sytuacji na rynku pracy (art. 49), w tym:
<input type="checkbox"/> 29 - 30 lat			
<input type="checkbox"/> 30 - 49 lat		<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotny/a	
<input type="checkbox"/> pow. 50		<input type="checkbox"/> niepełnosprawny/a	
		..... Data                      pieczęć i podpis pracownika	