

WYKAZ DODATKOWYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU Wn-O

1. Załącznik nr 1 Charakterystyka ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia.
2. Załącznik nr 2 Dane dotyczące rynku i konkurencji.
3. Załącznik nr 3 Oświadczenie wnioskodawcy wg załączonego wzoru.
4. Załącznik nr 4 Oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach oraz aktualnych zobowiązaniach finansowych wg załączonego wzoru.
5. Załącznik nr 5 Oświadczenie współmałżonka.
6. Załącznik nr 6 Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis i Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

CHARAKTERYSTYKA EKONOMICZNO-FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA

A. ANALIZA PRZYCHODÓW	Za miesiąc (dowolny, w trakcie pierwszego roku) prowadzenia działalności w zł	Za 12 miesięcy prowadzenia działalności, w zł
Ze sprzedaży towarów, produktów, materiałów, usług		
Inne przychody (wymienić)		
RAZEM PRZYCHODY:		
B. ANALIZA KOSZTÓW		
Zakup towarów, usług, surowców, materiałów, opakowań		
Wynagrodzenia pracowników wraz z narzutami*		
Koszt najmu lokalu, podatek od nieruchomości, czynsz		
Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, gaz, co)		
Opłaty telekomunikacyjne (poczta, telefon, internet)		
Usługi zewnętrzne (ochrona, księgowość, ubezpieczenie, reklama)		
Transport, zakup paliwa		
Składki Zus		
Inne (wymienić)		
RAZEM KOSZTY:		
C. PRZEWIDYWANY DOCHÓD (A - B)		
D. Podatek dochodowy		
E. PRZEWIDYWANY ZYSK (C –D)		

* jeżeli wnioskodawca po uruchomieniu działalności zamierza zatrudnić pracowników

DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI

1. Czy w Pana(i) rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością (proszę podać ich liczbę, usytuowanie, stosowane ceny, itp.)

.....

.....

.....

.....

2. Główni konkurenci (nazwy, rejon działania, porównanie cen)

.....

.....

.....

.....

3. Czy oferowany przez Pana(nią) produkt lub usługa wypełni zapotrzebowanie na rynku i zaspokoi potrzeby nabywców? (prosimy uzasadnić)

.....

.....

.....

.....

4. Czy istnieją trudne do pokonania zagrożenia w związku z podjęciem działalności i jej prowadzeniem? (prosimy podać przykłady)

.....

.....

.....

.....

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK
DOTYCZĄCY ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, ROLNICZEJ ALBO
DZIAŁALNOŚCI W FORMIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

I. Oświadczam, że:

1. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie prowadziłem działalności gospodarczej, samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, nie byłem członkiem spółdzielni socjalnej;
2. Otrzymane środki na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, wykorzystam zgodnie z ich przeznaczeniem;
3. Zapoznałem/am się z treścią ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz aktami wykonawczymi do wymienionej ustawy;
4. Zapoznałem/am się z treścią ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
5. Zapoznałem się z treścią Regulaminu przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.

II. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam** * wkład własny w postaci środków pieniężnych w kwocie zł, które przeznaczę na prowadzenie planowanej działalności gospodarczej.

* niepotrzebne skreślić

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@pup-wodzislaw.pl. Więcej informacji nt. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych <https://pup.bip.powiatwodzislawski.pl> w zakładce ochrona danych osobowych, w punkcie informacyjnym i w kancelarii urzędu.

Załącznik nr 4

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
PESEL (jeżeli nie został nadany
nazwa, seria i nr dokumentu tożsamości)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że pozostaję z moim współmałżonkiem(ką).....
....., PESEL (jeżeli nie został nadany, nazwa, seria i nr dokumentu tożsamości)we wspólnocie majątkowej i wyrażam zgodę na zawarcie z Powiatowym Urzędem Pracy w Wodzisławiu Śląskim umowy przyznającej środki na podjęcie działalności gospodarczej*/ działalności rolniczej*/ działalności w formie spółdzielni socjalnej*.

* niepotrzebne skreślić

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@pup-wodzislaw.pl. Więcej informacji nt. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych <https://pup.bip.powiatwodzislawski.pl> w zakładce ochrona danych osobowych, w punkcie informacyjnym i w kancelarii urzędu.

OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA

Imię Nazwisko

PESEL /jeżeli został nadany/

Nazwa dokumentu tożsamości:, seria numer

Numer telefonu **:

Adres zamieszkania:

..... /kod
pocztowy, poczta, ulica, numer, miejscowość/

Adres do korespondencji (wpisać, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania):

.....

..... /kod pocztowy, poczta, ulica, numer, miejscowość/

Czy pozostaje Pan/i we wspólności majątkowej małżeńskiej? **TAK / NIE / NIE DOTYCZY***/jeżeli **nie** - załączyć dokument potwierdzający rozdzielną majątkową/

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

1. Uzyskuję miesięczny dochód brutto /średnia z ostatnich 3 miesięcy/:

a) kwota w zł słownie

źródło dochodu

nazwa i adres zakładu pracy /zgodnie z danymi zawartymi w umowie/**

zajmowane stanowisko**

b) kwota w zł słownie

źródło dochodu

nazwa i adres zakładu pracy /zgodnie z danymi zawartymi w umowie/**

zajmowane stanowisko**

2. Umowa o pracę zawarta jest na czas **nieokreślony/ określony***

od dnia do dnia

- **Znajduję się/ nie znajduję się/*** w okresie wypowiedzenia stosunku pracy;
- **Jestem/ nie jestem/*** pracownikiem sezonowym;
- Zakład pracy, w którym jestem zatrudniony **znajduje się/ nie znajduje/*** się w stanie upadłości lub likwidacji.

*niepotrzebne skreślić

**dane podawane dobrowolnie

3. Emerytura/ renta(*) przysługuje od dnia..... do dnia

4. Działalność gospodarcza jest prowadzona **TAK/ NIE*** od dnia

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego, nie toczy się wobec mnie postępowanie upadłościowe, nie złożyłem wniosku o likwidację działalności

5. Wynagrodzenie/ świadczenie/ dochód* powyższe(y) jest/ nie jest* obciążone(y) z tytułu wyroków sądowych lub innych:

/kwota obciążenia/

6. Informacja o aktualnych zobowiązaniach finansowych:

Jestem zadłużony(a) w bankach i innych instytucjach finansowych: **TAK / NIE***

/jeżeli **tak** – wypełnić posiadane zadłużenie w wysokości miesięcznej raty/

a) kwota raty w zł końcowa data spłaty,

w.....

/nazwa placówki lub instytucji udzielającej pożyczki/

z tytułu

b) kwota raty w zł końcowa data spłaty,

w.....

/nazwa placówki lub instytucji udzielającej pożyczki/

z tytułu

c) kwota raty w zł końcowa data spłaty,

w.....

/nazwa placówki lub instytucji udzielającej pożyczki/

z tytułu

d) inne zadłużenia

/kwota, tytuł zadłużenia/

*niepotrzebne skreślić

Prawdziwość powyższych oświadczeń stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis poręczyciela/

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@pup-wodzislaw.pl. Więcej informacji nt. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych <https://pup.bip.powiatwodzislawski.pl> w zakładce ochrona danych osobowych, w punkcie informacyjnym i w kancelarii urzędu.