

Miejscowość, data

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Wpisano do rejestru wniosków pod nr:

IRP - 521 - /2015

WNIOSEK BEZROBOTNEGO ABSOLWENTA CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ LUB KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJO PRZYZNANIE JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Podstawa prawna:

ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r., poz. 149z późn.zm.) .

UWAGA:

Niniejszy wniosek winien być sporządzony czytelnie (zalecana forma wydruku komputerowego).

Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

Wnioski niekompletne i nieprawidłowo wypełnione – nie będą rozpatrywane.

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na wyznaczone wizyty w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku we wskazanych terminach.

I Dane personalne:

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko	
Adres miejsca zamieszkania	
Numer telefonu	
Imiona rodziców	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Stan cywilny	
Rozdzielność majątkowa	TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY¹

Wykształcenie, doświadczenie zawodowe (zawód wyuczony, zawód wykonywany), umiejętności i kwalifikacje	
---	--

Czy wcześniej Pan(-i) prowadził(-a) działalność gospodarczą i/lub był(-a) członkiem spółdzielni socjalnej? (Jeżeli tak, to, jaką, kiedy)	
--	--

Istniejące zobowiązania finansowe (np. zadłużenie w banku, alimenty)	
--	--

¹ Niewłaściwe skreślić

II Kalkulacja kosztów i specyfikacja wydatków

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem przez spółdzielnię socjalną działalności oraz źródła ich finansowania wraz ze specyfikacją wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanych środków, przeznaczanych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu lub wkładu do spółdzielni socjalnej, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności.

L.p.	Przedmiot planowanego zakupu	Ilość	Kwota brutto	Łączna kwota brutto	Uzasadnienie zakupu
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
RAZEM					

Kwota wnioskowanych środków	
-----------------------------	--

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

III. Rodzaj i opis planowanej działalności gospodarczej, którą ma prowadzić zakładana spółdzielnia

Rodzaj działalność gospodarczej, którą ma prowadzić zakładana spółdzielnia socjalna wraz ze szczegółowym opisem planowanej działalności	
---	--

Numer i nazwa wg PKD	Numer PKD Nazwa wg PKD
----------------------	---------------------------

Adres planowanej działalności	
-------------------------------	--

Miejsce wykonywania działalności stan prawny związany z miejscem wykonywania działalności ²	☐ Własność ☐ Współwłasność ☐ Najem ☐ Dzierżawa ☐ Użyczenie <i>* Właściwe zaznaczyć</i>
--	--

² **własności lokalu** - odpis aktu własności lokalu (tj. akt notarialny, wypis z księgi wieczystej - ważny 6 miesięcy od dnia wydania, wyrok sądu, nakaz płatniczy z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta na łączne zobowiązania pieniężne z danego roku) lub

najmu, dzierżawy lub użyczenia - umowę lub umowę przedwstępną lokalu, w którym prowadzona będzie działalność. W przypadku umowy użyczenia lub umowy przedwstępnej użyczenia należy dołączyć odpis aktu własności (tj. akt notarialny, wypis z księgi wieczystej - ważny 6 miesięcy od dnia wydania, wyrok sądu, nakaz płatniczy z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta na łączne zobowiązania pieniężne z danego roku),

współwłasności lokalu - zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu od współwłaścicieli - wraz z dokumentem potwierdzającym własność (tj. akt notarialny, wypis z księgi wieczystej - ważny 6 miesięcy od dnia wydania, wyrok sądu, nakaz płatniczy z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta na łączne zobowiązania pieniężne z danego roku)

Program działania:

Określić stopień zaawansowania działań organizacyjnych i inwestycyjnych podjętych na rzecz rozpoczęcia działalności w szczególności uzyskanie niezbędnych pozwoleń, dokumentacji technicznej, odbycia szkoleń, pozyskania lokalu, licencji, wstępnej opinii Sanepidu, aktualnej książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych, zaświadczeń lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania pracy na wysokości, koncesji, kserokopii prawa jazdy deklaracje współpracy lub listów intencyjnych dotyczących planowanej działalności	
Analiza rynku odbiorców, czyli otoczenia, na którym firma zamierza działać (należy dokładnie opisać odbiorców)	
Zasięg/ obszar działania	
Sposób dystrybucji planowanych usług, produkcji lub handlu	☐ Stacjonarnie ☐ U klienta ☐ Przez Internet <i>* Właściwe zaznaczyć</i>

Czy na planowanym obszarze działania występuje realne zapotrzebowanie na proponowane produkty/ usługi? (Należy uzasadnić)	
Ryzyko związane z planowaną działalnością	
Polityka cenowa (należy wpisać wielkość planowanego poziomu cen głównych produktów/usług oraz uzasadnić realność podanych wielkości cen)	
Charakterystyka konkurencji, czyli otoczenia, na którym firma zamierza działać (należy wskazać i opisać głównych konkurentów podając ich adresy i nazwy)	

Ocena własnej konkurencyjności (należy szczegółowo opisać, w jakim zakresie przewidywana jest przewaga nad konkurencją)	
Przewidywane formy promocji (należy wskazać i opisać główne formy promocji)	
Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu środków³	☐ Blokada środków na rachunku bankowym ☐ Weksel In blanco z poręczycielami ☐ Poręczenie ☐ Gwarancja bankowa ☐ Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika <i>* Właściwe zaznaczyć</i>
Forma opodatkowania planowanej działalności	☐ Karta podatkowa ☐ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych ☐ Zasady ogólne ☐ Księga przychodów i rozchodów ☐ Pełna księgowość <i>* Właściwe zaznaczyć</i>

³ Preferowaną przez PUP formą zabezpieczenia jest weksel In blanco z poręczycielami.

Bilans

Aktywa	Rok obecny	Rok n+1
I. Aktywa trwałe (1+2+3)		
1. Wartości niematerialne i prawne		
2. Rzeczowe aktywa trwałe (a+b+c+d+e)		
a) grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)		
b) budynki i budowle		
c) urządzenia techniczne i maszyny		
d) środki transportu		
e) pozostałe środki trwałe		
3. Pozostałe aktywa trwałe		
II. Aktywa obrotowe (1+2+3+4)		
1. Zapasy		
2. Należności krótkoterminowe		
3. Inwestycje krótkoterminowe (w tym środki pieniężne)		
4. Pozostałe aktywa obrotowe		
Aktywa razem (I+II)		
Pasywa	Rok obecny	Rok n+1
III. Kapitał (fundusz) własny		
IV. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania (1+2)		
1. Zobowiązania długoterminowe (a+ b)		
a) Kredyty i pożyczki		
b) Pozostałe		
2. Zobowiązania krótkoterminowe (a+b+c)		
a) Z tytułu dostaw i usług		
b) Kredyty i pożyczki		
c) Pozostałe		
Pasywa razem (III+IV)		

Rachunek zysków i strat

Pozycja	Rok obecny	Rok n+1
PRZYCHODY (brutto)		
z działalności handlowej		
z działalności produkcyjnej		
z działalności usługowej		
splaty należności		
inne		
1. RAZEM PRZYCHODY		
KOSZTY (brutto)		
zakupy towarów		
zakupy surowców/ materiałów		
wynagrodzenie pracowników		
narzuty na wynagrodzenia		
czynsz		
transport		
energia, co, gaz, woda		
usługi obce		
podatki lokalne		
reklama		
ubezpieczenia rzeczowe		
koszty administracyjne i telekom.		
leasing		
inne koszty		
odsetki od kredytów		
amortyzacja		
2. RAZEM KOSZTY		
Zmiany stanu produktów (+/-)		
3. KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODÓW		
4. ZUS właściciela		
5. ZYSK BRUTTO (1-3-4)		
6. PODATEK DOCHODOWY		
7. ZYSK NETTO (5-6)		

Oświadczenia Wnioskodawcy:

Oświadczam, że spełniam warunki określone w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 23 kwietnia 2012r. w sprawie przyznawania środków na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych (Dz. U. z dnia 26 kwietnia 2015r. poz. 639) tj.:

1. **Otrzymałem(am)/Nie otrzymałem(am)* bezzwrotne** środki z Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Prowadziłem(am)/Nie prowadziłem(am) *** działalność gospodarczą działalność gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
3. **Posiadałem(am)/ Nie posiadałem(łam)** wpis Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej w okresie 6 bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
4. **Wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
5. **Byłem(am)/Nie byłem(am) karany*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku- Kodeksu karnego (Dz. U Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. nr 197, poz. 1661 z późn. zmian.).
6. **Złożyłem(am)/ niełożyłem(am)*** wniosek do innego starosty o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. **W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających złożenie wniosku:**
 - a) **nie odmówiłem(am)** bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą” oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62 a ustawy,
 - b) z własnej winy **nie przerwałem(am)** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62 a 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.

Zobowiązuję się do bieżącego przekazywania informacji dotyczącej każdej zmiany danych wskazanych we wniosku.

Zapoznałem(am) się z Zasadami przyznawania jednorazowo bezrobotnemu, absolwentowi CIS lub absolwentowi KIS środków z Funduszu Pracy na podjęcie działalności na zasadach określonych dla spółdzielni socjalnych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świdniku i przyjmuję warunki w nich określone.

Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy dofinansowanie wynagrodzenia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

Prawdziwość powyższych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

***Niepotrzebne skreślić**

Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis

Ja, niżej podpisana/y PESEL.....oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, że ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat, poprzedzających złożenie wniosku **otrzymałem/ nie otrzymałem*** środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego decyzji lub umowy
1					
2					
3					
Łącznie					

Otrzymałem/ nie otrzymałem* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Oświadczam, że **cięży/nie ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co, do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy.

.....
/miejscowość, dnia/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

* niepotrzebne skreśl

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

DANE PORĘCZycIELA	
Imię i nazwisko	
Imiona rodziców	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Adres zamieszkania	
Nazwa zakładu pracy	
Adres zakładu pracy	
Okres zatrudnienia	☐ czas nieokreślony ☐ czas określony do dnia
Kwota wynagrodzenia brutto	
Kwota zobowiązań finansowych Wysokość miesięcznej spłaty	

Znajduje / Nie znajduje* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym
i **jestem/ nie jestem*** pracownikiem sezonowym.

Nie zawarłem(am) /Zawarłem(am)* i poręczyłem(am) /nie poręczyłem(am)* z tutejszym Urzędem umów cywilnoprawnych (umowa o przyznanie bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego z FP, EFS, lub PFRON lub poręczenie), które nie zostały zakończone.

Zobowiązuję się do złożenia dodatkowego oświadczenia w przypadku, gdy do dnia podpisania umowy przezporęcę w tut. Urzędzie umowę cywilnoprawną.

Prawdziwość powyższych oświadczeń potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/Data i czytelny podpis poręczyciela/

Dane małżonka/ki poręczyciela wymagane do podpisania umowy

1. Imię i nazwisko
2. seria i numer dowodu

Oświadczenie należy dołączyć do wniosku w przypadku wyboru, jako formy zabezpieczenia poręczenia

*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie
o sytuacji finansowej Wnioskodawcy
w dniu złożenia wniosku**

Oświadczam, że:

Posiadam wchodzący w skład małżeńskiej wspólności ustawowej lub stanowiący mój odrębny majątek, który nie jest niezbędny i nie zostanie zaangażowany do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:	
Nieruchomości (wraz z podaniem powierzchni, wartości rynkowej tytułu prawnego oraz wysokości udziału Wnioskodawcy)	
Papiery wartościowe (wraz z podaniem rodzaju, ilości oraz wartości rynkowej)	
Środki finansowe (zgromadzone w walucie polskiej i obcej, w gotówce i na rachunkach bankowych)	
Dobra ruchome wysokiej wartości np. kolekcje, antyki, dzieła sztuki, kamienie szlachetne itp. (wymień, wraz z określeniem wartości rynkowej)	
Wskazany majątek wolny jest od jakichkolwiek wad prawnych i obciążeń na rzecz osób trzecich oraz nie jest przedmiotem żadnego postępowania bądź zabezpieczenia	

.....
/miejscowość, dnia/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Oświadczenie należy dołączyć do wniosku w przypadku wyboru, jako formy zabezpieczenia aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

**Oświadczenie
Założycieli Spółdzielni Socjalnej**

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość	

Ja, niżej podpisana/y..... PESEL.....oświadczam, że:
wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem środki Funduszu Pracy przyznane na założenie
spółdzielni socjalnej, które będą wniesione przez członków do spółdzielni socjalnej.

.....
/miejscowość, dnia/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Oświadczenie dołącza każdy założyciel spółdzielni socjalnej

Załączniki do wniosku niezbędne w celu przyznania bezrobotnemu, absolwentowi CIS, absolwentowi KIS jednorazowych środków na założenie spółdzielni socjalnej:

1. W zależności od wskazanej formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania:
 - a) **w przypadku weksla z poręczeniem wekslowym (aval)** do wniosku należy również dostarczyć:
 - oświadczenie poręczyciela (zał. nr 1)
 - b) **w przypadku blokady środków zgromadzonych na rachunku bankowym** do wniosku należy również dostarczyć:
 - zaświadczenie z banku o kwocie posiadanych środków na rachunku bankowym;
 - c) **w przypadku gwarancji bankowej** do wniosku należy również dostarczyć:
 - promesę bankową;
 - d) **w przypadku aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji** do wniosku należy również dostarczyć:
 - wypełnione oświadczenie o sytuacji finansowej Wnioskodawcy w dniu złożenia wniosku (zał. nr 2).
2. Oświadczenie założycieli spółdzielni socjalnej (Załącznik Nr 3).
3. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis: (Załącznik Nr 4)
 - a) w przypadku ubiegania się o pomoc de minimis, gdy **otrzymano pomoc publiczną** należy dołączyć wypełniony „Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”
 - b) w przypadku ubiegania się o pomoc de minimis, gdy **nie otrzymano pomocy publicznej** należy wypełnić – „Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” część A, C i E dane ujęte w pkt 5-9 części A i części C powinny dotyczyć planowanej działalności, w odniesieniu, do której bezrobotny chce otrzymać pomoc de minimis.