



POWIATOWY URZĄD PRACY

W KŁODZKU

ul. Okrzei 8a, 57-300 Kłodzko, ☎ / 📠: (0-74) 865-74-10, 865-74-21
e-mail: wrkl@praca.gov.pl www: www.pup.klodzko.prv.pl

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU Wn-O:

1. Oświadczenie współmałżonka
2. Oświadczenie wnioskodawcy o sytuacji majątkowej
3. Przewidywany efekt ekonomiczny
4. Opis przedsięwzięcia
5. Oświadczenie o nieprowadzeniu działalności
6. Oświadczenie o uzyskaniu pomocy de minimis
7. Informacja o pomocy publicznej (część A lub C,D)
8. Dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje (kserokopie)
9. Stosowne dokumenty dotyczące miejsca prowadzenia działalności (kserokopie tytułu prawnego, umowy najmu, dzierżawy, itp.)
10. Stosowne dokumenty do wskazanej formy zabezpieczenia we wniosku

Miejscowość, data

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zameldowania/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wzięcie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej przez mojego męża/żonę

/imię i nazwisko współmałżonka/

ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacyjnego Osób Niepełnosprawnych w wysokości

.....
/czytelny podpis/

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ

A. STUACJA RODZINNA

1. imię i nazwisko

2 data i miejsce urodzenia

3.adres zameldowania

4.nr dowodu osobistego

5.dowód osobisty wydany przez

6.nr PESEL

7.stan cywilny

8.nazwisko panieńskie

9.ilość osób pozostających w gospodarstwie domowym, w tym dzieci

10.ilość osób, (w tym dzieci) wobec których na wnioskodawcy spoczywa obowiązek
alimentacyjny.....

11. liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym uzyskująca dochody

12. zajmowane stanowiska

13. miejsce zatrudnienia współmałżonka, lub innych osób pozostających we wspólnym
gospodarstwie domowym

B. SYTUACJA MAJĄTKOWA NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU

1. AKTYWA	2. PASYWA /ZOBOWIĄZANIA/
- gotówka w domu i banku	pożyczki, kredyty
-nieruchomości	zobowiązania budżetowe
-akcje, obligacje	inne zobowiązania (np. alimenty, zakupy ratalne itp.).....
-samochody	
RAZEM:	RAZEM:

3. DOCHODY MIESIĘCZNE

Współmałżonka	pozostałych członków rodziny
wynagrodzenia
zasilki
inne (renta, dz. gospod.)

4. RAZEM DOCHODY:

dochód przypadający na członka rodziny

. nazwa banku i nr rachunku bankowego

.....

ze współmałżonkiem mamy/nie mamy umowy dotyczącej rozdzielności majątkowej. Jeżeli rozdzielność występuje na podstawie umowy lub orzeczenia sądowego należy podać od kiedy i dołączyć stosowny dokument

Jeżeli powyższy pkt. nie dotyczy wnioskodawcy należy to napisać.

Niniejsze oświadczenie (w części A i B) składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK.

"Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3".

Miejscowość, data

/podpis wnioskodawcy/

WZÓR PLANU OPISU PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Wprowadzenie.

Zasygnalizowanie najważniejszych elementów projektu.

2. Informacje o wnioskodawcy.

Opis koniecznych do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej kwalifikacji, doświadczeń lub nabytych umiejętności.

3. Opis zamierzeń związanych z planowanym przedsięwzięciem.

Dokonanie, rozeznanie na rynku planowanej branży, analiza zaistnienia w aspekcie stworzenia konkurencyjności dla innych istniejących już firm z uwypukleniem pomysłu na rozpoznawalność na rynku.

4. Lokalizacja działalności i obszar działania.

Dogodności i słabości lokalizacyjne położenia siedziby lub miejsca prowadzenia działalności, usytuowanie na rynku planowanej branży w stosunku do istniejących już firm. Wskazanie formy prawnej posiadania lokalu koniecznego do prowadzenia działalności oraz poświadczenie jej właściwym dokumentem np. akt własności lokalu, umowy najmu lub dzierżawy, bądź umowy przedwstępnej najmu, dzierżawy.

5. Forma własności firmy.

Z uwzględnieniem planowanego rozwoju firmy na najbliższe 2 lata, w tym ewentualnego zatrudnienia pracowników i rozszerzenia branży.

6. Strategia działania.

Wdrożenie pomysłu (projektu) w życie od przygotowań projektu, czy urządzenia punktu usługowego. Opis planowanych metod sprzedaży produktów i usług. Strategia marketingowa, w tym korzystanie z usług doradczych, prawnych i finansowych innych już istniejących firm.

7. Szanse i zagrożenia.

Współpraca z firmami, dostępność do surowca, posiadanie środka transportu, polityka odpadami, płynność finansowa (zatory płatnicze). Przewidywane sposoby ewentualnego wyjścia z kryzysu ekonomicznego firmy.

8. Analiza finansowa – część opisowa odnosząca się do załącznika nr 3 czyli przewidywanego efektu ekonomicznego planowanego przedsięwzięcia ze szczególnym uwzględnieniem wszelkich kosztów trwałych i zmiennych oraz oszacowania przychodów i wyniku finansowego całego przedsięwzięcia.

9. Reklama i polityka cenowa.

Projekt działań promujących planowane przedsięwzięcie oraz stosowanie elementów promocji cenowej z uwzględnieniem ewentualnych kryzysów w obrocie gospodarczym firmy.

10. Podsumowanie.

Syntetyczne opisanie mocnych stron projektu

Załącznik 5

.....
/miejsowość, data/

.....
/Imię i nazwisko składającego oświadczenie/

.....
/data urodzenia/

Na podstawie paragrafu 2 ust.3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 października 2007 roku w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej,rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej oświadczam co następuje: **nie prowadziłem/am działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed złożeniem wniosku**

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art 233 Kodeksu Karnego

"Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3"

.....
/czytelny podpis składającego oświadczenie/

Załącznik 6

Miejscowość, data

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 kk oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Komisji WE nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis w okresie od do **nie otrzymałem*/otrzymałem pomoc o charakterze de minimis i przyznanie nowej pomocy nie spowoduje*/spowoduje przekroczenia pułapu 200 000 EURO - okres 3 lat, które należy podać, to pomoc w bieżącym roku kalendarzowym (do dnia złożenia wniosku) oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych.**

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art 233 Kodeksu Karnego:

Art. 233 KK „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3".

***niepotrzebne skreślić**

.....
/czytelny podpis składającego oświadczenie/

CZEŚĆ C
OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ

Oświadczam, że

.....

.....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc) nie otrzymał/a pomocy publicznej na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuję o udzielenie pomocy publicznej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

..... Imię i nazwisko Telefon Data i podpis Stanowisko służbowe
--------------------------	------------------	------------------------	------------------------------

CZEŚĆ D

**OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ NA RATOWANIE
LUB RESTRUKTURYZACJĘ**

Oświadczam, że w okresie 10 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy publicznej,

.....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc) nie otrzymał/a pomocy publicznej na ratowanie lub restrukturyzację, o której mowa we Wspólnotowych wytycznych dotyczących pomocy państwa na rzecz wspomagania i restrukturyzacji przedsiębiorstw przeżywających trudności (Dz. Urz. WE C 288 z 09.10.1999, str. 2; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t. 1, str. 322) oraz Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. WE C 244 z 01.10.2004, str. 2).

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

..... Imię i nazwisko Telefon Data i podpis Stanowisko służbowe
--------------------------	------------------	------------------------	------------------------------

Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pan/i

Zamieszkały/a

Jest zatrudniony/a

Na podstawie umowy o pracę na czas

Na stanowisku

Z wynagrodzeniem średnim z 3 miesięcy (brutto/netto) w wysokości:

Brutto:

Słownie:

Netto:

Słownie:

Wynagrodzenie powyższe nie podlega zajęciu komorniczemu.

Pracownik jest/nie jest w okresie wypowiedzenia

Zakład jest/nie jest w likwidacji lub upadłości

Numer NKP* ubezpieczenia

* niepotrzebne skreślić

.....
/Główny Księgowy/

.....
/Pracodawca/