|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |   |  |
| Projekt „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie mińskim (I)”współfinansowany przez Unię Europejskąze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, Oś priorytetowa VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych. |

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

(miejscowość, data)

STAROSTA MIŃSKI

za pośrednictwem

POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

# w Mińsku Mazowieckim

WNIOSEK o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

Na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475) 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) wnioskuję o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej:

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

(rodzaj planowanej działalności gospodarczej (np. handel, usługi, produkcja z podaniem zakresu działalności)

1. DANE WNIOSKODAWCY:
2. Wnioskodawca jest (zaznaczyć właściwe):

□ osobą bezrobotną;

□ absolwentem Centrum Integracji Społecznej;

□ absolwentem Klubu Integracji Społecznej

□ opiekunem (tj. poszukującym pracy niepozostającym w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej opiekunem osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów)

1. Imię i nazwisko ................................................................................................................................
2. Adres miejsca zamieszkania .............................................................................................................
3. Numer telefonu .................................... e -mail ..............................................................................
4. PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_
5. Dowód osobisty: seria \_\_ \_\_ \_\_ numer \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ wydany przez........................................ ...............................................................................................ważny do \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_
6. NIP: \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_
7. Stan cywilny ...........................................

|  |
| --- |
| UWAGA:1. Przed wypełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się z Zasadami finansowania usług i instrumentów rynku pracy przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim w 2024 r. w zakresie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.
2. Rozpatrywane będą tylko wnioski kompletne i prawidłowo wypełnione. Wszystkie braki i błędy spowodują jego odrzucenie.
3. Wniosku nie należy modyfikować – możliwe jest jedynie dodawanie stron lub rozszerzanie rubryk.
4. Wniosek należy wypełnić czytelnie, najlepiej przy użyciu komputera.
5. Złożenie wniosku nie gwarantuje przyznania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej i nie zwalnia z obowiązku stawiania się bezrobotnego na wyznaczone wizyty w Urzędzie.
6. Urząd nie wydaje złożonego wniosku oraz nie sporządza jego kserokopii.
 |

1. Posiadane zobowiązania finansowe z tytułu zaciągniętych pożyczek, kredytów lub wobec Skarbu Państwa (należy podać rodzaj i wysokość zobowiązania oraz formę zabezpieczenia): ..............................................................................................................................................
2. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA
3. Kwota wnioskowanego dofinansowania: ......................................... słownie: ...............................

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

1. Przeważająca działalność gospodarcza – symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy (5-znakowy symbol oraz nazwa podklasy rodzaju działalności):......................................................................... .........................................................................................................................................................
2. Wykonywana działalność gospodarcza – kody PKD określone na podstawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (5-znakowe symbole oraz nazwy podklasy rodzaju działalności):................................ .........................................................................................................................................................

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

1. Szczegółową specyfikację wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania zawiera załącznik nr 3 do wniosku.
2. Adres miejsca wykonywania zamierzonej działalności gospodarczej:

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

1. Tytuł prawny do lokalu (np. akt własności, umowa najmu, umowa dzierżawy, umowa użyczenia, inne): ……………………………………………………………………………........................................................................ Dokument potwierdzający tytuł prawny należy przedłożyć do wglądu pracownikowi PUP najpóźniej w dniu podpisania umowy.
2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania *(zaznaczyć właściwe)*:

□ poręczenie cywilne przez dwóch poręczycieli;

□ weksel z poręczeniem wekslowym (aval);

□ gwarancja bankowa;

□ zastaw na prawach lub rzeczach;

□ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym;

□ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

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

czytelny podpis Wnioskodawcy

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnianiu warunków do otrzymania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej:

 - osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS;

 - opiekuna.

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej i ich źródła finansowania.
2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania.
3. Plan przedsięwzięcia.
4. Przewidywane efekty ekonomiczne w pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
6. Zaświadczenia o wysokości otrzymanej pomocy de minimis(dotyczy osób, które otrzymały pomoc de minimis w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat) dotyczy Wnioskodawców, którzy otrzymali taką pomoc w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.
7. Oświadczenie Wnioskodawcy o zakończeniu prowadzenia działalności gospodarczej w związku z COVID-19 – jeśli dotyczy.
8. Kopie dokumentów, które Wnioskodawca uznał za niezbędne do otrzymania dofinansowania np. potwierdzające kwalifikacje lub doświadczenie w zakresie planowanej działalności gospodarczej – zaświadczenia, świadectwa, certyfikaty, projekty, przyrzeczenie koncesji.
9. Opinia doradcy zawodowego.
10. Oświadczenie o braku powiązań z osobami i podmiotami bezpośrednio lub pośrednio wspierającymi agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

W uzasadnionych przypadkach Starosta może wymagać dostarczenia dodatkowych informacji lub dokumentów.

Wypełnia pracownik Działu Rynku Pracy:

Osoba bezrobotna spełnia/ nie spełnia wymagania określone dla uczestników Projektu: „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie mińskim (I)”współfinansowanego przez Unię Europejskąze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, Oś priorytetowa VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych.

…………………………

data weryfikacji

……………………………………………..…...

podpis specjalisty ds. programów

Osoba bezrobotna została zakwalifikowana/ nie została zakwalifikowana do uczestnictwa w projekcie.

…………….……………

data weryfikacji

…………………………………………..……...

podpis specjalisty ds. programów

Załącznik nr 1do wniosku o dofinansowanie

podjęcia działalności gospodarczej

###### OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

###### (osoby bezrobotnej, absolwenta CIS, absolwenta KIS)

1. Nie otrzymałem(am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Posiadałem(am) / nie posiadałem(am)\* wpis(u) do ewidencji działalności gospodarczej; w przypadku posiadania wpisu oświadczam, że zakończyłem(am) / nie zakończyłem(am) / nie dotyczy\* działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

W przypadku zakończenia prowadzenia działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, należy złożyć oświadczenie, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

1. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
2. Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
3. Nie złożyłem(am) wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
4. Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\* pomoc(y) de minimis\* w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis*)*.
5. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:

- nie odmówiłem(am) bez uzasadnionej przyczyny, przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą” oraz udziału w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy,

- 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. 62 a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie;

- po skierowaniu podjąłem(am) / nie podjąłem(am) / nie dotyczy\* szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

1. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
2. Spełniam warunki do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej wynikające z:
3. 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 (Dz.U. UE. L, 352 z 24.12.2013, str.1).
4. 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).
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim, informacji mogących zawierać dane osobowe, wymienionych w Dziale I pkt. 4, 6, 7, 8, zgodnie z przepisami 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, dla celów realizacji procedury związanej ze złożonym wnioskiem oraz zawarciem umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim znajduje się na stronie internetowej Urzędu, w zakładce Urząd, Ochrona danych osobowych.

<https://minskmazowiecki.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych/>

Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność informacji i oświadczeń zawartych we wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach.

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

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 ) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz. 659 z późn. zm.) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

do wniosku o dofinansowanie

podjęcia działalności gospodarczej

KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
I ICH ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie wydatków | Ilość sztuk | Cena jednostkowa (brutto w zł) | Razem (brutto w zł) | Źródła finansowania  |
| Środki własne (brutto w zł) | Środki z Funduszu Pracy/EFS Plus (brutto w zł) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |

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

czytelny podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 3

do wniosku o dofinansowanie

podjęcia działalności gospodarczej

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA

przeznaczanych m. in. na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej.

Uwaga:

Należy wpisać aktualne ceny rynkowe wymienionych zakupów, a nie ceny szacunkowe.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie wydatków  | Zakup nowy/używany | Ilość sztuk | Cena jednostkowa (brutto w zł) | Kwota (brutto w zł) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |

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

czytelny podpis Wnioskodawcy

UZASADNIENIE WYDATKÓW W RAMACH DOFINANSOWANIA OKREŚLONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 3

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Uzasadnienie poszczególnych pozycji wykazanych w specyfikacji |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |

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

czytelny podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 4

do wniosku o dofinansowanie

podjęcia działalności gospodarczej

PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA

Uwaga:

Opisując planowane przedsięwzięcie należy odnieść się do każdego z w wymienionych poniżej zagadnień.

1. Potencjał, wykształcenie i doświadczenie Wnioskodawcy
* Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania
* Wykształcenie - zawód wyuczony, zawód wykonywany
* Czy posiadasz kwalifikacje do prowadzenia działalności gospodarczej, którą zamierzasz uruchomić
* Przebieg zatrudnienia ze szczególnym uwzględnieniem doświadczenia związanego z planowanym przedsięwzięciem
* Czy kierowałeś zespołem ludzi
* Czy miałeś do czynienia z prowadzeniem działalności gospodarczej na własny rachunek
1. Prezentacja przedsięwzięcia
* Prezentacja pomysłu – skąd pomysł, określenie charakteru firmy, czym się będzie zajmować
* Jaką formę prawną będzie miała twoja działalność
* Czy będziesz potrzebował specjalnych licencji / zezwoleń / koncesji
* Lokalizacja przedsięwzięcia, dlaczego w danym miejscu zlokalizowane będzie przedsięwzięcie
* Tytuł prawny do lokalu – własność, współwłasność, najem, dzierżawa, użyczenie, inne
* W przypadku najmu lokalu prosimy o podanie okresu na jaki jest podpisana umowa, wysokość czynszu
* Stan techniczny lokalu (planowane remonty: przewidywane terminy i koszty)
* Powierzchnia lokalu w metrach 2 (powierzchnia produkcyjna, magazynowa, handlowa, biurowa)
* Usytuowanie względem głównych szlaków komunikacyjnych
1. Analiza rynkowa
* Kto będzie dostawcą twoich surowców lub towarów
* Kto będzie korzystał z twojej produkcji, usług, sprzedaży
* Z jakich obszarów możesz przyciągnąć klientów
* Struktura ludności na tych terenach (robotnicy, ludność wiejska i inne)
* Jakie dochody powinni mieć twoi klienci
* Liczba mieszkańców miejscowości, dzielnicy, wsi gdzie będzie zlokalizowane przedsięwzięcie
* Czy uważasz, że twoje przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby było opłacalne
* Czy konkurencja na twoim rynku jest duża, wymień swoich konkurentów
* Czym zamierzasz konkurować – ceną czy jakością
* Jak zamierzasz ustalać ceny
* Czy takie same lub podobne przedsięwzięcia ostatnio odeszły z rynku (zbankrutowały)
* Jakich metod będziesz używał aby sprzedać swoje produkty, usługi, towar
* Jak będziesz reklamował swoją działalność
* Dlaczego uważasz, że klienci będą korzystać z twoich usług
* Czy będziesz zatrudniał pracowników
* Jakie są potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanej działalności i jakie działania zaradcze podejmiesz, aby te ryzyka ograniczyć lub wyeliminować
1. Analiza finansowa przedsięwzięcia
* Ile pieniędzy będziesz potrzebował, aby rozpocząć działalność
* Jak zamierzasz je zdobyć
* Jakie będą przychody i koszty prowadzonej działalności – analiza opisowa załącznika nr 5 do wniosku
* Czy i w jakim okresie twoja działalność będzie przynosiła zysk
* Jak zamierzasz rozwiązać problem księgowości
* Co już zrobiłeś aby rozpocząć działalność gospodarczą, jakie poniosłeś koszty

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

czytelny podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 5

do wniosku o dofinansowanie

podjęcia działalności gospodarczej

PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE W PIERWSZYM ROKU PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Uwaga:

Należy wypełnić wszystkie rubryki. W przypadku, gdy dana pozycja nie występuje prosimy wpisać „0”. Szczegółową analizę opisową przychodów i kosztów należy przeprowadzić w planie przedsięwzięcia – załącznik nr 4 do wniosku.

Czy Wnioskodawca będzie podatnikiem VAT: 🗆 TAK 🗆 NIE

Należy wybrać jedną z poniższych form opodatkowania oraz w wykropkowanym miejscu wpisać stawkę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zasady ogólne (wg. skali)  🗆 ………..……. %  | Podatek liniowy  🗆 ……………. % | Ryczałt ewidencjonowany 🗆……………. %  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WYSZCZEGÓLNIENIE | Miesiąc | Rok |
| 1. PRZYCHODY NETTO  |
| Ze sprzedaży produktów  |  |  |
| Ze sprzedaży usług  |  |  |
| Ze sprzedaży towarów i materiałów  |  |  |
| Pozostałe przychody, wymienić jakie ................................................... |  |  |
| RAZEM PRZYCHODY NETTO |  |  |
| 2. KOSZTY 🗆brutto 🗆netto (w zależności czy podmiot jest płatnikiem VAT) |
| Zakup towaru |  |  |
| Zakupy surowców/materiałów części zamiennych  |  |  |
| Wynagrodzenia pracowników (liczba pracowników x płaca brutto, rodzaj zawartej umowy oraz czas jej trwania - rozpisać w uzasadnieniu)  |  |  |
| Narzuty na wynagrodzenia pracowników  |  |  |
| Koszt najmu lokalu lub podatek od nieruchomości  |  |  |
| Transport  |  |  |
| Energia, co, gaz, woda, .......................................................................... |  |  |
| Usługi zewnętrzne (np.: księgowość, ochrona) ............................................................................ |  |  |
| Reklama, poczta, Internet, telefon  |  |  |
| Ubezpieczenie firmy  |  |  |
| Opłaty skarbowe, administracyjne, licencje, koncesje, ................................................................ |  |  |
| Składki ZUS |  |  |
| Pozostałe koszty (wymienić jakie) ........................................................ |  |  |
| RAZEM KOSZTY |  |  |
| 3. ZYSK PRZED OPODATKOWANIEM (przychody - koszty) |  |  |
| 4. WARTOŚĆ PODATKU DOCHODOWEGO |  |  |
| 5. ZYSK NETTO (3-4) |  |  |

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

czytelny podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 6

do wniosku o dofinansowanie

podjęcia działalności gospodarczej

Dział Centrum Aktywizacji Zawodowej

#### **OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO**

do wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

#### (wypełnia pracownik Urzędu)

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

PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Doradca zawodowy przeprowadził poradę indywidualną dot. planowanej działalności gospodarczej w dniu …………………………………. .

Doradca klienta stwierdza, że:

 - w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku Wnioskodawca 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,

 - w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku Wnioskodawca 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; po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

Działanie dotyczące ubiegania się o środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej zostało uwzględnione w Indywidualnym Planie Działania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kwalifikacje zawodowe związane z planowaną działalnością | Wysokie(2) | Niskie(1) | Brak(0) |
| Doświadczenie zawodowezwiązane z planowaną działalnością | Tak(2) | Trudno powiedzieć(1) | Nie(0) |
| Utrata zdolności do pracy w dotychczasowym zawodzie | Tak(2) | Trudno powiedzieć(1) | Nie(0) |
| Zwiększenie aktywności zawodowej poprzez samozatrudnienie | Konieczne(2) | Wskazane(1) | Nieuzasadnione(0) |
| Ocena przedsięwzięcia(rodzaj działalności w odniesieniu do lokalnego rynku pracy) | Pozytywna(2) | Trudno powiedzieć(1) | Negatywna(0) |

TREŚĆ OPINII:

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

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

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

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

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

data i podpis pracownika Urzędu