Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim

ul. Przemysłowa 4

05 – 300 Mińsk Mazowiecki

tel. 25 759 27 13 tel./faks 25 758 28 54

*www.minskmazowiecki.praca.gov.pl e-mail:wami@praca.gov.pl*

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

(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 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) 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 2023 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.**

**Załącznik nr 1**

do 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 prowadzeniadziałalności 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 18.12.2013r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu   
   o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L352 z 24.12.2013 r., 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/**](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 2022 r. poz. 1138 z poźn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z późn. zm.) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wnioskuo 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**  **(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  🗆……………. % | Karta podatkowa  🗆 ……………. % |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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**

Pieczęć Centrum Aktywizacji Zawodowej do wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej

#### **OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO**

**do wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej**

#### (wypełnia pracownik Urzędu)

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

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

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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kwalifikacje zawodowe związane z planowaną działalnością | Wysokie  (2) | Niskie  (1) | Brak  (0) |
| Doświadczenie zawodowe  związane 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