



Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego
ul. Towarowa 4-6 , 87-100 Toruń, tel. fax.56 662-87-87, 56 662-87-86
Ośrodek Zamiejscowy w Chełmży
ul. Św. Jana 18, 87-140 Chełmża, tel. 56 675 15 36,
e-mail: dotacje@pupchelmza.pl strona: www.torun.praca.gov.pl

(szare pole wypełnia pup)

Nr wniosku			
Data i miejsce złożenia wniosku			
Pieczęć pup		Podpis pracownika pup	

**WNIOSEK O PRYZNANIE
JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
2018r.**

Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach

Imię/imiona Wnioskodawcy	
--------------------------	--

Nazwisko Wnioskodawcy	
-----------------------	--

Miejsce zamieszkania:

Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
-------	--	---------	--	---------------	--

Kod		Miejscowość	
-----	--	-------------	--

PESEL	
-------	--

Nr telefonu	
-------------	--

Stan cywilny	<input type="checkbox"/> kawaler	<input type="checkbox"/> panna	<input type="checkbox"/> rozwiedziony/a	<input type="checkbox"/> wdowa/iec
	<input type="checkbox"/> żonaty/zamężny			

Dane współmałżonka					
Ulica		Nr domu		Nr mieszkania	
Kod		Miejscowość			
PESEL					

W przypadku posiadania dokumentu wyłączającego wspólność majątkową małżeńską (rozdzielność majątkowa) danych małżonka nie należy podawać.

Zgodnie z rozporządzeniem MRPiPS z dn. 14 lipca 2017r.w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz.U.2017r. poz. 1380 z póź.zm. wnoszę o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej w celu sfinansowania pierwszych wydatków umożliwiających rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Całkowite wydatki na rozpoczęcie działalności gospodarczej wynoszą brutto:

	PLN	słownie:	
--	-----	----------	--

Wnioskowana kwota dofinansowania brutto wynosi:

	PLN	słownie:	
--	-----	----------	--

co stanowi % całkowitych wydatków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Wkład własny Wnioskodawcy brutto wynosi:

	PLN	słownie:	
--	-----	----------	--

co stanowi % całkowitych wydatków na rozpoczęcie działalności gospodarczej¹.

¹ Wypełnia się w przypadku, gdy Wnioskodawca wnosi wkład własny, w przeciwnym wypadku należy skreślić.

Preferowana forma zabezpieczenia (właściwie zaznaczyć "X"):

- Poręczenie Weksel z poręczeniem wekslowym (2 poręczycieli) Gwarancja bankowa
- Zastaw na prawach lub rzeczach Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym (min. 32.500,00zł)
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (min. 32.500,00zł)

Do niniejszego Wniosku załącza się następujące dokumenty:

1. Oświadczenia.
2. Biznes plan na okres co najmniej 2 lat działalności mikroprzedsiębiorstwa.
3. Zaświadczenia²/Oświadczenie o pomocy *de minimis* otrzymanej w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (zgodnie ze wzorem załączonym do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2014r.,poz. 1543).

.....

(data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

² Jeśli wnioskodawca otrzymał pomoc *de minimis*.

Oświadczenia dla bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS:

1. korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
2. nie byłem/-am karana/-y za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 września 1999r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. 2017r. poz. 2226 z późn. zm.),
3. nie byłem/-am karana/-y za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w ciągu 2 lat przed dniem złożenia wniosku, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. 2017 poz. 2204 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2016r. poz. 1541 z późn. zm.),
4. nie byłem/-am karany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 2077 z późn. zm.),
5. nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzający dzień złożenia wniosku,
6. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
7. będę prowadzić działalność gospodarczą przez okres 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia,
8. nie zawieszę działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
9. nie złożyłem/-łam wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznania jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
10. nie otrzymałem/-łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni/spółdzielni socjalnej,
11. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie odmówiłam / nie odmówiłem bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
12. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałam / nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
13. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, po skierowaniu podjęłam / podjąłem szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
14. nie otrzymałam/-łem dofinansowania na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych z innego źródła oraz nie złożyłam do innej instytucji wniosku, który jest w trakcie rozpatrywania lub został rozpatrzony pozytywnie u innego podmiotu i dotyczy ubiegania się o wsparcie na rozpoczęcie działalności gospodarczej,
15. nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka

rodziny³, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczeń, sprzętu itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż 12 miesięcy przed dniem złożenia przez bezrobotnego wniosku oraz nie dokonam zakupów od bliskiego członka rodziny,

16. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu (o tym samym numerze PKD) co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność,
17. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej sklasyfikowanej pod tym samym nr PKD lub o tym samym profilu co zamknięta działalność gospodarcza w ciągu 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku,
18. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej, która będzie stanowiła kontynuację prowadzonej wcześniej przez innego przedsiębiorcę działalności, poprzez jednoczesne odkupienie środków trwałych i obrotowych oraz prowadzenia działalności o tym samym profilu i w tym samym miejscu (adres),
19. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej niezgodnie z definicją określoną w art. 2 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r., poz. 2168 z późn. zm.),
20. w stosunku do mojej osoby nie toczy się żadne postępowanie egzekucyjne, ani też nie toczy się postępowanie sądowe lub administracyjne, które może skutkować wszczęciem takiego postępowania egzekucyjnego. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego o wszczęciu wobec mnie takiego postępowania,
21. w stosunku do mojej osoby nie orzeczono zakazu prowadzenia działalności gospodarczej lub orzeczono zakaz prowadzenia działalności gospodarczej, który jednak obecnie mnie nie obowiązuje,
22. nie zalegam z należnymi składkami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i nie posiadam zaległości w płaceniu podatków w Urzędzie Skarbowym,
23. zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub przebywam na terenie powiatu toruńskiego,
24. nie mam możliwości uruchomienia działalności gospodarczej bez wsparcia oferowanego ze środków Funduszu Pracy i EFS,
25. zobowiązuje się do wzięcia udziału w szkoleniu „ABC Przedsiębiorczości” w sytuacji skierowania mnie na takie szkolenie,
26. posiadam II profil pomocy lub I profil pomocy w uzasadnionych przypadkach,
27. zapoznałem/-łam się z Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję jego warunki.

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zawarte we wniosku dane są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Toruńskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych we wniosku.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

³ Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

Oświadczenia dla opiekuna osoby niepełnosprawnej:

1. korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
2. nie byłem/-am karana/-y za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 września 1999r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. 2017r. poz. 2226 z późn. zm.),
3. nie byłem/-am karana/-y za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w ciągu 2 lat przed dniem złożenia wniosku, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. 2017 poz. 2204 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2016r. poz. 1541 z późn. zm.),
4. nie byłem/-am karany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 2077 z późn. zm.),
5. będę prowadzić działalność gospodarczą przez okres 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia,
6. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
7. nie zawieszę działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej,
8. nie złożyłem/-łam wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznania jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
9. nie otrzymałem/-łam bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni/spółdzielni socjalnej,
10. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie przerwałem z własnej winy szkolenia, stażu, prac interwencyjnych, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych,
11. nie otrzymałem/-łam dofinansowania na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych z innego źródła oraz nie złożyłem do innej instytucji wniosku, który jest w trakcie rozpatrywania lub został rozpatrzony pozytywnie u innego podmiotu i dotyczy ubiegania się o wsparcie na rozpoczęcie działalności gospodarczej,
12. nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny⁴, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczeń, sprzętu itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż 12 miesięcy przed dniem złożenia przez bezrobotnego wniosku oraz nie dokonam zakupów od bliskiego członka rodziny,
13. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu (o tym samym numerze PKD) co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność,
14. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej sklasyfikowanej pod tym samym nr PKD lub o tym samym profilu co zamknięta działalność gospodarcza w ciągu 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku,
15. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej, która będzie stanowiła kontynuację prowadzonej wcześniej przez innego przedsiębiorcę działalności, poprzez jednoczesne odkupienie środków trwałych i obrotowych oraz prowadzenia działalności o tym samym

⁴ Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia.

profilu i w tym samym miejscu (adres),

16. nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej niezgodnie z definicją określoną w art. 2 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017r., poz. 2168 z późn. zm.),
17. w stosunku do mojej osoby nie toczy się żadne postępowanie egzekucyjne, ani też nie toczy się postępowanie sądowe lub administracyjne, które może skutkować wszczęciem takiego postępowania egzekucyjnego. Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego o wszczęciu wobec mnie takiego postępowania,
18. w stosunku do mojej osoby nie orzeczono zakazu prowadzenia działalności gospodarczej lub orzeczono zakaz prowadzenia działalności gospodarczej, który jednak obecnie mnie nie obowiązuje,
19. nie zalegam z należnymi składkami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i nie posiadam zaległości w płaceniu podatków w Urzędzie Skarbowym,
20. zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub przebywam na terenie powiatu toruńskiego,
21. nie mam możliwości uruchomienia działalności gospodarczej bez wsparcia oferowanego ze środków Funduszu Pracy i EFS,
22. zobowiązuje się do wzięcia udziału w szkoleniu „ABC Przedsiębiorczości” w sytuacji skierowania mnie na takie szkolenie,
23. posiadam II profil pomocy lub I profil pomocy w uzasadnionych przypadkach,
24. zapoznałem/-łam się z Regulaminem przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję jego warunki.

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że zawarte we wniosku dane są prawdziwe. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Toruńskiego w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych we wniosku.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**BIZNES PLAN DO WNIOSKU O PRYZNANIE
JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

SPIS TREŚCI

I.	DANE WNIOSKODAWCY	9
A.	Dane przedsiębiorstwa.....	9
B.	Życiorys zawodowy wnioskodawcy.....	9
II.	OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA	10
A.	Opis planowanego przedsięwzięcia	10
III.	PLAN MARKETINGOWY	11
A.	Opis produktu/usługi.....	11
B.	Charakterystyka rynku.....	11
C.	Dystrybucja i promocja.....	11
D.	Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia	12
IV.	KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	13
A.	Rachunek wyników/efekty ekonomiczne działalności gosp.	
V.	PLAN INWESTYCJI.....	14
A.	Opis planowanej inwestycji.....	14
B.	Posiadane zasoby własne do prowadzenia planowanej działalności	15

I. DANE WNIOSKODAWCY

A. Dane przedsiębiorstwa (należy podać następujące dane dotyczące planowanego przedsiębiorstwa).						
1. Planowana nazwa przedsiębiorstwa						
2. Planowany adres siedziby firmy						
B. Życiorys zawodowy wnioskodawcy (należy przeprowadzić analizę doświadczenia i umiejętności, które posiada wnioskodawca).						
1. Imię/ imiona i nazwisko						
2. Wykształcenie (proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność)	Lp.	Data rozpoczęcia	Data ukończenia	Nazwa szkoły lub uczelni	Profil/ kierunek/ specjalność	
	1.					
	2.					
	3.					
	...					
3. Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia (odbyte kursy, szkolenia, posiadane certyfikaty, zdobyte uprawnienia, dyplomy)						
4. Doświadczenie zawodowe (miejsce pracy, okres zatrudnienia, zajmowane stanowisko, zakres wykonywanych zadań)	Lp.	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres)	Stanowisko	Zakres obowiązków
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	...					

II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

A. Opis planowanego przedsięwzięcia (należy określić przedmiot, formę organizacyjno – prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym oraz opisać planowane przedsięwzięcie).

1. Planowany termin rozpoczęcia działalności	
2. Miejsce wykonywania działalności gospodarczej (należy wskazać adres, jeśli możliwe jest dokładne określenie miejsca wykonywania działalności)	województwo:
	powiat:
	miejsowość:
	ulica:
	numer lokalu:
	inne (jeżeli nie jest możliwe wskazanie dokładnego adresu):
3. Symbol podklasy rodzaju działalności zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności PKD 2007 (symbol 5-znakowy)	
4. Forma organizacyjno – prawna	<input type="checkbox"/> indywidualnie, jako osoba fizyczna <input type="checkbox"/> w formie spółki cywilnej, <input type="checkbox"/> w formie spółdzielni (w tym socjalnej),
5. Krótka charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (przedmiot i zakres działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i krótkie uzasadnienie wyboru branży, spodziewane korzyści).	

III. PLAN MARKETINGOWY

A. Opis produktu / towaru / usługi (należy opisać swój produkt/ usługę oraz przedstawić, w jaki sposób produkt / towar / usługa różni się od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga)

1. Proszę opisać produkty / towary / usługi oraz określić dla nich rynek i liczbę nabywców.	
2. Proszę podać informacje na temat możliwości pozyskania nowych nabywców.	
3. Proszę wyjaśnić, w jaki sposób produkt / towar / usługa różni się od produktów / towarów / usług konkurencji – wskazać również zalety różnicujące go od innych produktów / towarów / usług oferowanych na rynku. Czy jest to nowy produkt / towar / usługa na rynku?	

B. Charakterystyka rynku (należy wyjaśnić, gdzie i w jaki sposób prowadzona będzie sprzedaż produktu / towaru/ usługi)

1. Proszę wyjaśnić, jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów, towarów i usług oraz w jakim stopniu oferta przedsiębiorstwa odpowiadać będzie na te potrzeby.	
2. Proszę wyjaśnić, czy popyt na produkt / towar / usługę będzie ulegał sezonowym zmianom. W przypadku udzielenia pozytywnej odpowiedzi na pytanie należy opisać, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?	

C. Dystrybucja i promocja (należy opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja, zwracając uwagę na zastosowanie odpowiednich metod promowania dóbr i usług).

1. Proszę wskazać metody dotarcia do klientów i je scharakteryzować.	
2. Proszę wskazać sposób promowania działalności oraz jej produkty / towary / usługi.	
3. Proszę przedstawić sposób prowadzenia dystrybucji i promocji oraz podejmowane działania marketingowe.	

D. Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia

Uwarunkowania wewnętrzne	
Mocne strony	Słabe strony

Uwarunkowania zewnętrzne	
Szanse	Zagrożenia

Analizę prosimy przeprowadzić według poniższych wskazówek:

1. **Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla prowadzenia przedsięwzięcia.
2. **Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m.in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
3. **Szanse** – zewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
4. **Zagrożenia** – zewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m.in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.

IV KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ

A. Rachunek wyników/efekty ekonomiczne działalności gosp. (stan na koniec okresu)

	Rok założenia działalności gospodarczej (N)	Rok N+1	Rok N+2
	Rok		

A Przychody ze sprzedaży i zrównane z nimi (I+II)			
I Przychód ze sprzedaży produktów/towarów/usług			
II Pozostałe przychody			
B Koszty działalności operacyjnej (I+II+III+IV+V+VI)			
I Amortyzacja środków trwałych			
II Zużycie materiałów (a+b+c)			
a surowce na potrzeby produkcji			
b materiały i części zamienne			
c towary handlowe			
III Usługi obce (a+b+c+d+e+f+g+h)			
a koszty najmu lokalu			
b podatek od nieruchomości			
c koszty transportu			
d opłaty eksploatacyjne (centralne ogrzewanie, energia, woda, gaz)			
e ubezpieczenia majątkowe			
f prowadzenie ksiąg rachunkowych			
g koszty pocztowe, telekomunikacyjne, bankowe			
h koszty reklamy			
IV Podatki i opłaty (a+b), w tym:			
a wynagrodzenia			
b ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia			
V Pozostałe			
VI Wartość sprzedanych towarów			
C Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)			
D Pozostałe przychody operacyjne			
I Dotacje			
II Inne przychody operacyjne			
E Pozostałe koszty operacyjne			
F Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)			
G Przychody finansowe			
H Koszty finansowe			
I Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)			
J Wyniki zdarzeń nadzwyczajnych (+/-)			
K Zysk (strata) brutto (I + J)			
L Podatek dochodowy			
M Zysk (strata) netto (K-L)			

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

V.PLAN INWESTYCJI

A. Opis planowanej inwestycji (należy przedstawić zakres planowanej inwestycji np. zakup maszyn i urządzeń, ich parametry techniczne itp. Planowane koszty należy podać w kwotach brutto.

Zakres inwestycji - wydatki poniesione ze środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej			
planowane zakupy (w tym ich parametry techniczne)	Nowy tak/nie	Uzasadnienie	Koszty (PLN)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
			RAZEM (PLN):

Zakres inwestycji - wydatki poniesione ze środków własnych			
planowane zakupy (w tym ich parametry techniczne)	Nowy tak/nie	Uzasadnienie	Koszty (PLN)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
			RAZEM (PLN):

Całkowite wydatki na rozpoczęcie działalności gospodarczej (dotacja + wkład własny):	
---	--

B. Posiadane zasoby własne do prowadzenia planowanej działalności

1. Posiadane lokale/pomieszczenia

 Tak Nie – nie dotyczy

Lokal/pomieszczenie

 Własny Rodziny Wynajęty

Czy w lokalu prowadzona jest inna działalność gospodarcza?

 Tak Nie

Proszę opisać ww. pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, itp.).

Proszę przedstawić informację, czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności?

2. Posiadane zasoby techniczne

 Tak Nie – nie dotyczy

Lp.	Rodzaj maszyny/urządzenia/towar/środka transportu	Rok produkcji	Szacunkowa wartość
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
....			

3. Pozwolenia, koncesje, umowy przedwstępne itp. wymagane do uruchomienia działalności gosp.

 Tak Nie – nie dotyczy

Lp.	Rodzaj	Uzasadnienie
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
....		

Podpis wnioskodawcy:*(data)**(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

Chełmża, dn.....

.....
/Imię i Nazwisko/

.....
/Adres/
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:

- nie uzyskałem pomocy de minimis w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku,
- uzyskałem pomoc de minimis w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia wniosku w wysokości (należy podać kwotę w euro):

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z Art. 297 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne, pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat” oraz art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.

.....
/data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

KLAUZULA INFORMACYJNA

dla wnioskodawcy/przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu, Towarowa 4-6, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail: op@pupchelmza.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 poz. 1065 z późn. zm.).
4. Ponadto Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, finansowanej ze środków EFS/FP/PFRON - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 poz. 1065 z późn. zm.).
5. Pani/Pana dane będą przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Okres przechowywania: Pani/Pana dane nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji archiwalnej, która określa okresy przechowywania dokumentacji oraz do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie wymaganym przepisami prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
9. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych,
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
11. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w podanym wyżej zakresie

.....
(data, czytelny podpis przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną)

KLAUZULA INFORMACYJNA

dla małżonka wnioskodawcy/przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu, Towarowa 4-6, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail: op@pupchelmza.pl
3. Ponadto Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, finansowanej ze środków EFS/FP/PFRON - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 poz. 1065 z późn. zm.).
4. Pani/Pana dane będą przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Okres przechowywania: Pani/Pana dane nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji archiwalnej, która określa okresy przechowywania dokumentacji oraz do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym przepisami prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
8. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych,
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w podanym wyżej zakresie

.....
(data, czytelny podpis małżonka przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną)