

Sygnatura

Nr wniosku

**WNIOSEK O PRYZNANIE  
JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ  
2020r.**

**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

- kawaler    panna    rozwiedziony/a    wdowa/iec  
 żonaty/zamężny

e-mail:

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 (wkład własny + dofinansowanie) na rozpoczęcie działalności gospodarczej wynoszą brutto:**

	PLN	słownie:	
--	-----	----------	--

**Wnioskowana kwota dofinansowania brutto wynosi:**

	PLN	słownie:	
--	-----	----------	--

**Wkład własny Wnioskodawcy brutto wynosi:**

	PLN	słownie:	
--	-----	----------	--

**Numer rachunku bankowego, którego Wnioskodawca jest właścicielem/współwłaścicielem:**

<b>Nazwa banku</b>	<b>nr rachunku bankowego</b>

**Preferowana forma zabezpieczenia** (właściwie zaznaczyć "X"):

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

**Do niniejszego Wniosku załącza się następujące dokumenty:**

1. Oświadczenia.
2. Biznes plan na okres co najmniej 2 lat działalności mikroprzedsiębiorstwa.
3. Zaświadczenia<sup>1</sup>/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 29 marca 2010 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2014r.,poz. 1543).
5. Klauzula informacji wnioskodawcy i współmałżonka wnioskodawcy.
6. Dokumenty dot. wybranej formy zabezpieczenia

.....

(data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

---

<sup>1</sup> 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. 2020r. poz. 19 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. 2019 poz. 1950 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2019r. poz. 628 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 2019r. poz. 869 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 rodziny<sup>2</sup>, 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. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018r. prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019r., poz. 1292 z póź 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. 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 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)

---

<sup>2</sup> 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. 2020r. poz. 19 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. 2019 poz. 1950 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2019r. poz. 628 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 2019r. poz. 869 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 rodziny<sup>3</sup>, 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

---

<sup>3</sup> 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. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018r. *prawo przedsiębiorców* (Dz. U. z 2019r., poz. 1292 z póź 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. 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 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 PRYZYKNANIE  
JEDNORAZOWYCH ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**SPIS TREŚCI**

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



## I. DANE WNIOSKODAWCY

### A. 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 prowadzenia działalności gospodarczej (należy wskazać adres, jeśli możliwe jest dokładne określenie miejsca prowadzenia działalności). Adres rejestracji firmy, który wykazany będzie w CEIDG.	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. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (przedmiot i zakres działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i uzasadnienie wyboru branży, lokalizacji, spodziewane korzyści).	
6. Czy planowana działalność gospodarcza wymaga specjalistycznych pozwoleń/ uprawnień?	<input type="checkbox"/> tak .....(wpisać jakie) <input type="checkbox"/> nie

### 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 różniące 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. W przypadku zastosowania social mediów (facebook, twitter, instagram itp.) należy opisać ich szczegółowe zastosowanie.	
2. 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 następny po założeniu działalności	Dwa lata po założeniu działalności gospodarczej
	2020r.	2021r.	2022r.
<b>A Przychody ze sprzedaży i zrównane z nimi (I+II)</b>			
<b>I Przychód ze sprzedaży produktów/towarów/usług</b>			
<b>II Pozostałe przychody</b>			
<b>B Koszty działalności operacyjnej (I+II+III+IV+V)</b>			
<b>I Amortyzacja środków trwałych</b>			
<b>II Zużycie materiałów (a+b+c)</b>			
a surowce na potrzeby produkcji			
b materiały i części zamienne			
c towary handlowe			
<b>III Usługi obce (a+b+c+d+e+f+g+h)</b>			
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			
<b>IV Podatki i opłaty (a+b), w tym:</b>			
a wynagrodzenia			
b ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia			
<b>V Pozostałe</b>			
<b>C Dochód (strata) brutto (A-B)</b>			
<b>D Podatek dochodowy</b>			
<b>E Zysk (strata) netto (C-D)</b>			

.....  
( data )

.....  
(czytelny podpis)

## V. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW WRAZ ZE WSKAZANIEM ŹRÓDŁA FINANSOWANIA.

### A. Opis planowanej inwestycji (należy przedstawić zakres planowanej inwestycji np. zakup maszyn i urządzeń, ich parametry techniczne itp. Wartości należy podać w walucie polskiej PLN)

Zakres inwestycji - wydatki poniesione ze środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej						
Planowane zakupy (rodzaj oraz ich parametry techniczne)	Uzasadnienie	Ilość/ Liczba	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Podatek Vat	Wartość brutto
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
			<b>RAZEM (PLN):</b>			

Wydatki wskazane w specyfikacji powyżej nie mogą pochodzić od członka rodziny lub osoby spokrewnionej z wnioskodawcą. Wyjątek stanowi sytuacja, w której członek rodziny prowadzi działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży danych produktów i usług.

Zakres inwestycji - wydatki planowane do poniesienia ze środków własnych			
Planowane zakupy (w tym ich parametry techniczne)	Nowy tak/nie	Uzasadnienie	Wartość brutto (PLN)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
			<b>RAZEM (PLN):</b>

<b>Całkowite wydatki na rozpoczęcie działalności gospodarczej (dotacja + wkład własny):</b>	
---	--

### 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.).

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, wymagane do uruchomienia działalności gosp. Umowy współpracy z przyszłymi kontrahentami\*.  Tak  Nie – nie dotyczy

Lp.	Rodzaj	Uzasadnienie
1.		
2.		
3.		
....		

\*Przez umowy należy rozumieć zobowiązanie dwustronne podpisane między przyszłym przedsiębiorcą a przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą do odpłatnego świadczenia usług. W ramach działalności nie uwzględnia się działalności handlowych. W ramach pozwoleń nie będzie uwzględniane posiadanie prawa jazdy.

**Podpis wnioskodawcy:**

*( data )*

*(czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**UWAGA!**

WYKAZ NIEZBEDNYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU ZNAJDUJE SIĘ W REGULAMINIE PRYZNAWANIA JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.



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): .....

**Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego oraz art. 233 § 1 Kodeksu Karnego stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.**

.....  
/data/

.....  
/podpis wnioskodawcy/

## **KLAUZULA INFORMACYJNA - WZÓR**

### **dla wnioskodawcy ubiegającego się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej**

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, ul. Polna 115,115A, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail: [op@pupchelmza.pl](mailto: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 2019 poz. 1482 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., Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 poz. 1482 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 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.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym przepisami prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, a także prawo do ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
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.

**Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(data, czytelny podpis osoby otrzymującej klauzulę informacyjną)

## **KLAUZULA INFORMACYJNA - WZÓR**

### **dla współmałżonka wnioskodawcy ubiegającego się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej**

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, ul. Polna 115, 115 A, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail: [op@pupchelmza.pl](mailto: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 2019 poz. 1482 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 2019 poz. 1482 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.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym przepisami prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, a także prawo do ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
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.

**Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....  
(data, czytelny podpis osoby otrzymującej klauzulę informacyjną)