

Załącznik nr 1 - Szczegółowy opis planowanej działalności

1. Krótki opis profilu planowanej działalności

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Rodzaj planowanej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (podać numer i nazwę wg PKD)

.....

.....

3. Miejsce planowanej działalności

a) adres siedziby:

b) adres miejsca wykonywania działalności:

Forma użytkowania lokalu w miejscu wykonywania działalności (np. umowa dzierżawy, najmu lokalu, akt własności)

4. Stan zaawansowania prac w zakresie:

a) dotyczącym pozyskania lokalu

.....

.....

b) dostosowania lokalu do prowadzenia zamierzonej działalności

.....

.....

c) uzyskania niezbędnych pozwoleń

.....

.....

d) odbycia szkoleń

.....

.....

5. Dane dotyczące konkurencji i rynku

a) Czy wnioskodawca posiada rozeznanie i ewentualne kontakty z przyszłymi:

- dostawcami surowców lub towaru (opisać, załączyć)

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

- odbiorcami produktów lub usług (opisać, załączyć)

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

b) Czy w planowanym rejonie działania wnioskodawcy istnieją podmioty prowadzące ten sam rodzaj działalności (opisać).....

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

c) Czy wnioskodawca zamierza reklamować swoją działalność? _____, jeśli TAK, proszę podać w jakiej formie

.....
.....

6. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

a) wykształcenie (podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy-naukowy, wykształcenie uzupełniające):

.....
.....

b) doświadczenie zawodowe (podać wyłączenie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło):

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

c) posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje:

.....
.....

d) odbyte kursy, szkolenia, seminaria:

.....

.....

e) posiadane certyfikaty:

.....

.....

7. Przewidywane efekty ekonomiczne

	Wyszczególnienie	KWOTA W PLN	
		MIESIĄC	ROK
A	PRZYCHÓD OGÓŁEM w tym		
A1	z działalności handlowej		
A2	z działalności produkcyjnej		
A3	z działalności usługowej		
A4	inne		
B	KOSZTY OGÓŁEM w tym:		
B1	Zakup towarów (handlowych)		
B2	Zakup surowców, materiałów		
B3	Najem lokalu		
B4	Opłaty administracyjne i telekomunikacyjne		
B5	Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz)		
B6	Usługi obce (w tym np. księgowość zewnętrzna)		
B7	Koszty reklamy, promocji		
B8	Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty		
B9	Inne koszty		
C	DOCHÓD BRUTTO (A-B)		
D	Składki na ubezpieczenie społeczne własne		
E	Składki na ubezpieczenia zdrowotne własne		
F	Podatek dochodowy		
G	ZYSK NETTO (C-D-E-F)		

8. Proponowana forma zabezpieczenia przyznanych środków

Jako zabezpieczenie zwrotu przyznanych środków na podjęcie działalności w przypadku naruszenia warunków umowy proponuję /właściwe zaznaczyć X/:

- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- ☐ poręczenie,
- ☐ gwarancja bankowa,
- ☐ zastaw na prawach lub rzeczach,
- ☐ blokada rachunku bankowego,
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Dane poręczycieli w przypadku wyboru poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym (aval):

- a) Imię i nazwisko:
Miejsce zamieszkania - adres:
Nr PESEL: Wiek Stan cywilny.....
Okres zatrudnienia
Zakład pracy
Miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy):
Aktualne zobowiązania finansowe
Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia
- b) Imię i nazwisko:
Miejsce zamieszkania - adres:
Nr PESEL: Wiek Stan cywilny.....
Okres zatrudnienia
Zakład pracy
Miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy):
Aktualne zobowiązania finansowe
Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia

Oświadczam, że:

1. zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu w sprawie przyznawania osobie niepełnosprawnej środków z PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni Socjalnej w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Toruńskiego,
2. Informacje i dane zawarte w załączniku nr 1 do wniosku z dnia są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
/data i podpis Wnioskodawcy/