

Nr wniosku
(wypełnia pracownik PUP)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W OLECKU**

**W N I O S E K
O DOFINANSOWANIE NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Adres miejsca zamieszkania

.....

N I P Nr telefonu.....

Kwota wnioskowanego dofinansowania

**Symbol i przedmiot planowanej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności
(PKD):**

Pięciodziesiętny symbol PKD

Nazwa podklasy.....

.....

STATUS WNIOSKODAWCY (odpowiednie zaznaczyć):

☐ BEZROBOTNY, ☐ OPIEKUN, ☐ ABSOLWENT KIS, ☐ ABSOLWENT CIS

Uwaga!

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o uważne jego przeczytanie i dołożenie starań, aby precyzyjnie odpowiedzieć na postawione pytania. Wniosek należy wypełnić czytelnie i **podpisać na każdej stronie**. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków. **Od negatywnego załatwienia wniosku nie przysługuje odwołanie.**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. PESEL stan cywilny.....
2. Wykształcenie zawód wyuczony.....
3. Doświadczenie zawodowe.....

[illegible]

*Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe oraz przygotowanie merytoryczne Wnioskodawcy do prowadzenia wskazanego rodzaju działalności gospodarczej, np. świadectwa pracy, dyplomy, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia, prawo jazdy, itp. (kserokopie potwierdzone „za zgodność” prosimy **dołączyć do wniosku**).*

4. Czy Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą ? - **TAK/NIE*** . Jeżeli tak to proszę podać:

- rodzaj działalności
- okres prowadzenia
- powód jej likwidacji

5. Imię i nazwisko współmałżonka
 - źródło dochodu
 - miejsce i rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej (jeśli dotyczy)

- czy posiadacie Państwo rozdzielną majątkową? - **TAK/NIE***. (Jeżeli tak to prosimy dołączyć do wniosku stosowny dokument).

6. Oświadczam, że **nie posiadam/posiadam*** zobowiązania finansowe:
w wysokości termin spłaty

Przez zobowiązanie finansowe rozumie się, np. zadłużenie w bankach, u osób fizycznych.

***niepotrzebne skreślić**

II. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

1. Jako formę zabezpieczenia dofinansowania proponuję (odpowiednie zaznaczyć) :

- ☐ poręczenie,
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- ☐ zastaw na prawach lub rzeczach,
- ☐ gwarancję bankową,
- ☐ blokadę środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

2. W przypadku wyboru formy zabezpieczenia w postaci poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym (aval) jako poręczyciela proponuję Panią/Pana.....

.....posiadającego **miesięczny dochód brutto z tytułu:**
wynagrodzenia za pracę / prowadzenia działalności gospodarczej / prowadzenia
gospodarstwa rolnego lub działu specjalnego / renty / emerytury* w wysokości co najmniej
105% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu podpisania
umowy.

***niepotrzebne skreślić**

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Szczegółowy opis przedsięwzięcia: *adres miejsca prowadzenia działalności, informacja dotycząca prowadzenia działalności w formie stacjonarnej (proszę wskazać m.in. powierzchnię lokalu, liczbę pomieszczeń, formę własności), opis specyfiki działalności - prosimy wskazać m.in.: dlaczego chce Pan/Pani rozpocząć tego typu działalność, czym działalność wyróżniać się będzie w stosunku do istniejących przedsiębiorstw o tym samym profilu, głównych odbiorców towarów i usług, miejsce przechowywania wyposażenia zakupionego w ramach otrzymanych środków oraz dokumentacji związanej z prowadzeniem przyszłego przedsięwzięcia, informację kto zajmować się będzie prowadzeniem księgowości przyszłej firmy, czy w planowanym rejonie działania istnieją firmy konkurencyjne (proszę podać, np. nazwy, usytuowanie oraz stosowane ceny), czy planowane jest tworzenie nowych miejsc pracy, inne czynniki mające wpływ na ocenę realności funkcjonowania przyszłej firmy.*

Czy planowana działalność gospodarcza wymaga specjalnych pozwoleń, uprawnień, decyzji lub zaświadczeń (np. zaśw. SANEPID-u, decyzje środowiskowe, licencje itp.) – opisać, czy zostały zawarte wstępne umowy z dostawcami, odbiorcami, podwykonawcami (jeżeli tak proszę załączyć kopie)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

[illegible]

2. Posiadane wyposażenie przeznaczone do zaangażowania w przedsięwzięcie.

Lp.	Wyszczególnienie	Wymienić jakie?
1.	Maszyny i urządzenia	
2.	Środki transportu	
3.	Inne	

3. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania.

Lp.	Wyszczególnienie wydatków	Środki własne	Środki z dofinansowania	Razem
1.	Środki trwałe, urządzenia i maszyny			
2.	Adaptacja lokalu			
3.	Towary i materiały			
4.	Usługi i materiały reklamowe, pomoc prawna, konsultacje i doradztwo związane z podjęciem działalności gospodarczej			
5.	Ogółem			

4. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania

[illegible]

Adaptacja lokalu/ Pozyskanie lokalu (materiały i robocizna do 20% dofinansowania)			
Towary i materiały (do 20% dofinansowania)			
Usługi i materiały reklamowe, pomoc prawna, konsultacje i doradztwo związane z podjęciem działalności gospodarczej (do 10% dofinansowania)			
Ogółem			

* w przypadku zakupu sprzętu używanego proszę wpisać w kolumnie słowo „tak” oraz wskazać dane umożliwiające jego identyfikację (m.in.: markę, model, rok produkcji).

....., dnia 202.. r.

.....
(czytelny podpis)

(w formie: Lp. z tabeli w punkcie 4 – krótkie uzasadnienie):

[illegible]

6. Szczegółowa kalkulacja przychodów i wydatków (dotyczy danych w miesiącu.)

PRZYCHODY ogółem wyniosą zł

1. Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów) i sposób wyliczenia:

- Produkcja

Rodzaj i wielkość dziennej produkcji x cena jednostkowa produktu z narzutem x ilość dni produkcji w miesiącu

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

- Usługi

Rodzaj i ilość dziennie świadczonych usług x cena danej usługi x ilość dni świadczenia usług w miesiącu

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

- Handel

Średni dzienny utarg x ilość dni sprzedaży w miesiącu

.....
Zakładana marża

2. Inne przychody

.....

WYDATKI

1. Koszty zakupionych:

- surowców do potrzeb produkcji

.....
.....

- materiałów i części zamiennych dla usług

.....
.....

- towarów do handlu

.....

2. Wynagrodzenia pracowników (bez wnioskodawcy):

- liczba osób x płaca brutto

3. Narzuty na wynagrodzenia pracowników (ZUS , FP, FGSP):
4. Amortyzacja środków trwałych.....
.....
5. Koszty pozyskania lokalu (zgodnie z umową dzierżawy, najmu)
6. Koszty transportu:
 - własnego (miesięczny przebieg kilometrów:100 x przeciętne zużycie paliwa na 100 km x
cena 1 litra paliwa)
 - ubezpieczenie samochodu
 - obcego
7. Koszt opakowań (ilość x cena za 1 szt., kg)
8. Opłaty eksploatacyjne:
 - energia elektryczna
 - ogrzewanie
 - zużycie wody
 - gaz
9. Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych
-
10. Usługi obce (wymienić jakie)
11. Podatek lokalny (podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu, działki
z przeznaczeniem na działalność gospodarczą lub rolniczą):
 - lokal (stawka podatku za m² x powierzchnia)
 - działka (stawka podatku za m² x powierzchnia
12. Ubezpieczenie majątkowe
13. Inne koszty (szacunkowo: reklama, telefon, poczta itp.
.....
14. Podatek dochodowy
-

.....
(czytelny podpis)

7. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej

Kolumnę dotyczącą **miesiąca** należy wypełnić na podstawie szczegółowej kalkulacji przychodów i wydatków.

Lp.	Wyszczególnienie	Miesiąc	Rok
A.	Przychody ogółem, w tym:		
1.	przychody ze sprzedaży		
2.	inne przychody		
B.	Wydatki ogółem, w tym:		
1.	koszt zakupów surowców, materiałów, towarów		
2.	wynagrodzenia pracowników*		
3.	narzuty na wynagrodzenia pracowników*		
4.	amortyzacja		
5.	koszty pozyskania lokalu		
6.	koszty transportu		
7.	koszt opakowań		
8.	opłaty eksploatacyjne (prąd, ogrzewanie, woda, gaz)		
9.	zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych		
10.	usługi obce		
11.	podatek lokalny		
12.	ubezpieczenie majątkowe		
13.	inne koszty		
C.	Dochód brutto (A – B)		
D.	Składki na ubezpieczenia społeczne właściciela (ZUS)		
E.	Składka zdrowotna		
F.	Podatek dochodowy		
G.	Dochód netto (C-D-E-F)		

* Jeśli Wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu Karnego oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są prawdziwe, a ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia 202.. r.

.....
(czytelny podpis)

UWAGA:

Do niniejszego wniosku należy dołączyć pobrany ze strony internetowej (olecko.praca.gov.pl) formularz informacji przedstawianych **przy ubieganiu się o pomoc de minimis**. W części A pkt 4 formularza należy wpisać **jeden z identyfikatorów gminy**, które swoim zasięgiem obejmują powiat olecki, tj.: **Kowale Oleckie - 281303 2, Olecko miasto - 281304 4, Olecko obszar wiejski - 281304 5, Świętajno - 281305 2, Wieliczki - 281306 2.**

..... 202... r.

.....
(imię i nazwisko)

(miejscowość)

(data)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. **Otrzymałem/ nie otrzymałem*** bezzwrotne/ych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Na dzień złożenia wniosku (odpowiednie zaznaczyć):
 - ☐ **nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
 - ☐ **posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej z którego wynika, że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
 - ☐ **posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej z którego wynika, że zakończyłem prowadzenie 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 o dofinansowanie, w związku z czym **oświadczam**, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.
3. **Podejmę/ nie podejmę*** zatrudnienie/a w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. **Byłem/ nie byłem*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
5. **Zobowiązuję się/ nie 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.
6. **Złożyłem/ nie złożyłem*** wniosek/u do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
7. W ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc/y *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości **euro**.

8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenie wniosku:
- a) **odmówiłem/ nie odmówiłem*** bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - b) z własnej winy **przerwałem/ nie przerwałem*** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
 - c) po skierowaniu podjąłem /nie **podjąłem*** szkolenie/a, przygotowanie/a zawodowe/go dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
9. W przypadku pozytywnie zaopiniowanego wniosku **nie złożę** wniosek/u o wpis do ewidencji działalności gospodarczej i **nie rozpocznę** działalności gospodarczej do momentu przekazania przez Powiatowy Urząd Pracy w Olecku przyznanych środków na wskazany rachunek bankowy.
10. Otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
11. Zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku dotyczącym przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję warunki w nim zawarte.
12. Po upływie 12 miesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej **będę/ nie będę*** dalej ją prowadził/a przez okres co najmniej 30 dni.
13. Dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis)

....., 202... r.
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. **Otrzymałem/nie otrzymałem*** bezzwrotne/ych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. **Podejmę/ nie podejmę*** zatrudnienie/a w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
3. **Byłem/ nie byłem*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
4. **Zobowiązuję się/ nie 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
5. **Złożyłem/ niełożyłem*** wniosek/u do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. W ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem / nie otrzymałem*** pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości Euro.
7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **przerwałem /nie przerwałem*** z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych.
8. W przypadku pozytywnie zaopiniowanego wniosku **nie złożę** wniosek/u o wpis do ewidencji działalności gospodarczej i **nie rozpocznę** działalności gospodarczej do momentu przekazania przez Powiatowy Urząd Pracy w Olecku przyznanych środków na wskazany rachunek bankowy.
9. Otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
10. Zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku dotyczącym przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję warunki w nim zawarte.
11. Po upływie 12 miesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej **będę/ nie będę*** dalej ją prowadził przez okres co najmniej 30 dni.
12. Dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić

....., 202... r.
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE ABSOLWENTA CIS LUB ABSOLWENTA KIS

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. **Otrzymałem/ nie otrzymałem*** bezzwrotne/ych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
2. Na dzień złożenia wniosku (odpowiednie zaznaczyć):
 - ☐ **nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
 - ☐ **posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej z którego wynika, że zakończyłem działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
 - ☐ **posiadam** wpis do ewidencji działalności gospodarczej z którego wynika, że zakończyłem prowadzenie 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 o dofinansowanie, w związku z czym **oświadczam**, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.
3. **Podejmę/ nie podejmę*** zatrudnienie/a w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
4. **Byłem/ nie byłem*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.
5. **Zobowiązuję się/ nie 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
5. **Złożyłem/ nie złożyłem*** wniosek/u do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
6. W ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych **otrzymałem / nie otrzymałem*** pomoc/y *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości **euro**.
7. W przypadku pozytywnie zaopiniowanego wniosku **nie złożę** wniosek/u o wpis do ewidencji działalności gospodarczej i **nie rozpocznę** działalności gospodarczej do momentu przekazania przez Powiatowy Urząd Pracy w Olecku przyznanych środków na wskazany rachunek bankowy.
8. Otrzymane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem.
9. Zapoznałem się z regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Olecku dotyczącym przyznawania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej i akceptuję warunki w nim zawarte.
10. Po upływie 12 miesięcznego okresu prowadzenia działalności gospodarczej **będę/ nie będę*** dalej ją prowadził przez okres co najmniej 30 dni.
11. Dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy

Ja niżej podpisany/a

.....
/imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy/

PESEL oświadczam, że **wyrażam zgodę** na ubieganie się o środki na podjęcie działalności gospodarczej przez żonę/męża:

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

W przypadku pozytywnego zaopiniowania wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, w dniu podpisania umowy, **wyrażę zgodę** na zaciągnięcie zobowiązania.

.....
data

.....
podpis współmałżonka Wnioskodawcy

Uwaga: jeśli dotyczy wypełnić i dołączyć do wniosku.

INFORMACJA
DLA WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ
O DOFINANSOWANIE NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Dokumenty wymagane po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku:

- a) dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Wnioskodawcy (np. umowa z bankiem, zaświadczenie, wyciąg bankowy),
- b) oświadczenie poręczyciela,
- c) zgoda współmałżonka Wnioskodawcy i poręczyciela o ile tacy występują.

Dokumenty wymienione w pkt 1 ppkt b i c podpisuje się w obecności pracownika PUP.

2. Poręczycielem może być :

- a) osoba, która osiąga dochód miesięczny brutto w wysokości co najmniej 105% minimalnego wynagrodzenia za pracę, obowiązującego w dniu podpisania umowy.
- b) osoba pozostająca w stosunku pracy z pracodawcą niebędącym w stanie likwidacji lub upadłości, niebędąca w okresie wypowiedzenia, zatrudniona na czas nieokreślony lub określony nie krótszy niż 2 lata licząc od dnia podpisania umowy dotyczącej dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej,
- c) rolnik prowadzący gospodarstwo rolne lub dział specjalny,
- d) osoba prowadząca działalność gospodarczą, która nie posiada zaległości w ZUS i US, a prowadzona przez nią działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości,
- e) osoba posiadająca prawo do emerytury lub renty (przy czym okres przyznania renty upływa nie wcześniej niż po okresie 2 lat licząc od dnia podpisania umowy dotyczącej dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej).

3. Poręczycielem nie może być:

- a) współmałżonek **Wnioskodawcy** pozostający z nim w małżeńskiej wspólności majątkowej,
- b) osoba, która aktualnie realizuje umowę podpisaną z urzędem lub jest poręczycielem aktualnie realizowanej umowy dotyczącej dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej,
- c) osoba prowadząca działalność gospodarczą rozliczająca się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej,
- d) osoba posiadająca zobowiązania finansowe, której miesięczny dochód brutto, po ich odliczeniu, będzie niższy niż 105% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu podpisania umowy.

4. Koszty związane z zabezpieczeniem ponosi Wnioskodawca.

5. Rozliczenie wydatków dokonywane będzie w kwocie brutto.

KAŻDA STRONA WNIOSKU POWINNA BYĆ PODPISANA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ (W DOLNEJ CZĘŚCI).

UWAGA !!!

OKRES 12 MIESIĘCY PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LICZONY JEST W SPOSÓB NASTĘPUJĄCY:

np. od 01.01.2020r. do 01.01.2021r.