

Informacje dodatkowe do wniosku Wn-O

z dnia

Miejscowość

data

DANE WNIOSKODAWCY

Imiona i nazwisko wnioskodawcy

PESEL

NIP

Adres zamieszkania¹ (ulica, nr domu, nr mieszkania)

Miejscowość

Kod pocztowy

Nr telefonu

Data ostatniej rejestracji

1. Numer(y) PKD działalności gospodarczej, którą osoba niepełnosprawna zamierza podjąć:

2. Oświadczam, że współmałżonek **otrzymał / nie otrzymał**² środki(-ów) Funduszu Pracy/UE/PFRON lub inne(-ych) środki(-ów) publiczne(-ych) na rozpoczęcie działalności gospodarczej. Jeżeli otrzymał, proszę wskazać:

Nr umowy

PKD

Profil działalności, rodzaj

3. Oświadczam, że członkowie rodziny:

☐ **prowadzą**² działalność gospodarczą,

☐ **zaprzestali**² wykonywanie działalności gospodarczej w okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,

☐ **nie dotyczy**².

Jeżeli prowadzą działalność gospodarczą lub zaprzestali wykonywanie działalności gospodarczej należy podać:

Imię i nazwisko, NIP

Stopień pokrewieństwa

Rodzaj działalności

PKD

4. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu przez wnioskodawcę środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej (właściwe zaznaczyć):

☐ poręczenie,

☐ gwarancja bankowa,

☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,

☐ akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

¹ Miejsce zamieszkania oznacza miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 ustawy kodeks cywilny). W przypadku, gdy miejsce zamieszkania różni się od miejsca zameldowania podanego w karcie rejestracyjnej, wnioskodawca powinien przedstawić dokument potwierdzający **tymczasowe zameldowanie** pod wskazanym adresem.

² Niepotrzebne skreślić.

W przypadku poręczenia osób fizycznych proszę podać dane poręczycieli:

	Imiona i nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego										
1.		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
2.		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
3.		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
4.		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

W przypadku zabezpieczenia w formie aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji przez dłużnika wskazując następujące składniki majątku, z których w razie niedotrzymania warunków umowy będzie mogła być przeprowadzona egzekucja³

	Nazwa składnika majątku i nr księgi wieczystej	Wartość składnika w złotych
-		
-		
-		
-		

WYPEŁNIA RADCA PRAWNY PUP BYDGOSZCZ

Opinia Radcy prawnego Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy w sprawie zabezpieczenia środków
pozytywna / negatywna⁴

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

Data

Pieczętka i podpis

³ Należy dołączyć dokumenty potwierdzające prawo własności (akt notarialny, wypis z księgi wieczystej).

⁴ Niepotrzebne skreślić.

Oświadczam, że:

1. **Otrzymałem(-am) / nie otrzymałem(-am)**⁵ bezzwrotne(-ych) środki(-ów) Funduszu Pracy, UE, PFRON lub inne(-ych) bezzwrotne(-ych) środki(-ów) publiczne(-ych) na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej. W przypadku otrzymania, proszę podać:

Nazwa funduszu	Rok

2. **Prowadziłem(-am) / nie prowadziłem(-am)**⁵ działalność(-ci) gospodarczą(-ej), rolniczą(-ej) albo działalność(-ci) w formie spółdzielni socjalnej, a w przypadku ubiegania się o ponowne podjęcie działalności:
- ☐ **upłynęło co najmniej 12 miesięcy** od zaprzestania prowadzenia działalności, samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, lub od ustania członkostwa w spółdzielni socjalnej, bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub
- ☐ **upłynęło co najmniej 5 lat** od zaprzestania prowadzenia działalności, samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami, lub od ustania członkostwa w spółdzielni socjalnej, bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, w przypadku wnioskowania o środki na prowadzenie tożsamej działalności, z tą która została uprzednio zlikwidowana (dotyczy całych grup PKD).
3. **Podejmę / nie podejmę**⁵ zatrudnienie(-a) w okresie 12 lub 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (w zależności od długości zobowiązania do prowadzenia działalności gospodarczej).
4. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że w okresie 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **byłem(-am) / nie byłem(-am)**⁵ karany(-a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
5. **Zobowiązuje się / nie zobowiązuje się**⁵ do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 lub 24 miesięcy (w zależności od długości zobowiązania do prowadzenia działalności gospodarczej) od dnia rozpoczęcia oraz niezłożenia w tym zakresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.
6. **Złożyłem(-am) / niełożyłem(-am)**⁵ wniosek(-ku) o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
7. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **odmówiłem(-am) / nie odmówiłem(-am)**⁵ 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 działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy.
8. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku z własnej winy **przerwałem(-am) / nie przerwałem(-am)**⁵ szkolenie(-nia), staż(u), realizację(-cji) indywidualnego planu działania, udział(u) w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywanie(-nia) prac społecznie użytecznych lub inną(-ej) formę(-y) pomocy określoną(-ej) w ustawie.
9. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku po skierowaniu **podjąłem(-am) / nie podjąłem(-am)**⁵ / **nie dotyczy**⁵ szkolenie(-nia), przygotowanie(-nia) zawodowe(go) dorosłych, staż(u), prac społecznie użytecznych lub inną(-ej) formę(-y) pomocy określoną(-ej) w ustawie.
10. **Wykorzystam / nie wykorzystam**⁵ przyznane(-ych) środki(-ów) zgodnie z przeznaczeniem.
11. **Spełniam / nie spełniam**⁵ warunki(-ów) do otrzymania pomocy de minimis i inne warunki, o których mowa w rozporządzeniu MRPiPS z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej.
12. **Posiadam / nie posiadam**⁵ nieuregulowane(-ych) w terminie zobowiązania(-ń) cywilnoprawne(-ych).
13. **Posiadam / nie posiadam**⁵ nieuregulowane(-ych) w terminie zobowiązania(-ń) publicznoprawne(-ych).
14. Wszelkie podane przeze mnie w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
15. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 lit. g ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych zarząd jednostki samorządu terytorialnego w drodze obwieszczenia podaje do publicznej wiadomości informację obejmującą wykaz osób prawnych i fizycznych oraz jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, którym udzielono pomocy publicznej.
16. Zapoznałem(-am) się z kryteriami przyznawania osobie niepełnosprawnej przez PUP w Bydgoszczy jednorazowo środków z PFRON na podjęcie działalności gospodarczej oraz klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy (dostępną m.in. na stronie BIP PUP w Bydgoszczy).
17. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Prezydenta Miasta Bydgoszczy w błąd przy przedstawianiu informacji.

⁵ Niepotrzebne skreślić.

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że:

- w przypadku podania nieprawdziwych danych Prezydent Miasta Bydgoszczy odmówi przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- o uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej zostanie powiadomiony pisemnie,
- Prezydentowi Miasta Bydgoszczy oraz uprawnionym instytucjom służy prawo kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku, w szczególności wnioskodawca zobowiązany jest przedłożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bydgoszczy niezbędne dokumenty oraz umożliwić przed przyznaniem środków przeprowadzenie wizytacji w miejscu, w którym będzie prowadził działalność.

Uwagi wnioskodawcy:

.....

.....

.....

.....

ADNOTACJE URZĘDU (uzupełnia urząd)

W przypadku, gdy wnioskodawca posiada rozdzielność majątkową – do wglądu dokument potwierdzający.

Przedstawiono dokument

znak/sygn. z dnia

----------------------	----------------------

 -

----------------------	----------------------

 -

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dd mm rrrr

(pieczęć i podpis pracownika PUP)

(podpis wnioskodawcy)

BIZNES PLAN
INFORMACJA NA TEMAT REALIZOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

SEKCJA A OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

A-1 Opis planowanego przedsięwzięcia

Proszę określić przedmiot oraz opisać planowane przedsięwzięcie.

1. Rodzaj działalności (proszę wskazać wiodący profil):

☐

handel

☐

usługi

☐

produkcja

☐

inny, proszę określić

2. Krótka charakterystyka planowanego przedsięwzięcia (przedmiot i zakres działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motyw założenia przedsiębiorstwa i krótkie uzasadnienie wyboru branży) – max 10 zdań.

SEKCJA B PLAN MARKETINGOWY

B-1 Opis produktu/usługi

1. Proszę opisać swój produkt/usługę.

2. Proszę określić rynek dla swoich produktów/usług.

3. Czy jest to nowy produkt/usługa na rynku? – max 3 zdania.

B-2 Charakterystyka rynku

1. Kim będą nabywcy produktów i usług?

-
-
-
-
-
-

2. Kim będą dostawcy surowców, towarów (rozproszeni, wielu, główni, dominujący).

-
-
-
-

3. Czy popyt na produkt/usługę będzie ulegał sezonowym zmianom?

☐

tak

☐

nie

Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?

4. Czy dysponuje Pan/Pani przyrzeczonymi umowami współpracy/kooperacji?

☐

tak (proszę załączyć do dokumentacji)

☐

nie

B-3 Konkurencja na rynku

1. Podaj, ilu występuje głównych konkurentów na rynku w obszarze Twojego działania

--	--	--

2. Proszę określić wielkość firm konkurencyjnych. Czy są to małe, średnie, czy duże przedsiębiorstwa?

3. Proszę określić nasycenie rynku.

B-4 Dystrybucja i promocja

Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja. Proszę pamiętać, że są różne metody promowania dóbr i usług i część z nich może być nieodpowiednia dla proponowanego produktu/usługi.

1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż? (proszę wypunktować)

-
-
-
-

2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach (usługach) / formy promocji (reklamy)?

B-5 Analiza SWOT planowanego przedsięwzięcia

Uwarunkowania wewnętrzne (proszę wypunktować)

Mocne strony	Słabe strony
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

Uwarunkowania zewnętrzne (proszę wypunktować)	
Szanse	Zagrożenia
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

 (Imię i nazwisko wnioskodawcy)

 Miejscowość

____ ____ - ____ ____ - ____ ____ ____ ____ r.
 dd mm rrrr

Załączniki do wniosku:

1. Załączniki do biznes planu (A- Plan przychodów, B- Plan przepływu gotówki).
2. Oświadczenie o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie otrzymanej przez wnioskodawcę w roku podatkowym, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych.
3. Formularz informacji przedstawianej przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.
4. Formularz informacji przedstawianej przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie – jeśli dotyczy.
5. Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych dla współmałżonka wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej lub przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy – jeśli dotyczy.
6. Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych dla poręczycieli i ich współmałżonków – jeśli dotyczy.
7. Oświadczenie poręczycieli o sytuacji majątkowej lub inne dokumenty związane z zabezpieczeniem zwrotu środków otrzymanych na podjęcie działalności gospodarczej.
8. Oświadczenie o stałym miejscu wykonywania działalności gospodarczej.
9. Oświadczenie wnioskodawcy o sytuacji majątkowej.
10. Inne dokumenty mające związek z podjęciem działalności gospodarczej (kserokopie – oryginały do wglądu), w tym listy intencyjne, które nie zostały złożone w PUP Bydgoszcz.
11. Zaświadczenie o wyrejestrowaniu działalności gospodarczej – dotyczy osób prowadzących/mających zarejestrowaną wcześniej działalność gospodarczą.
12. Zaświadczenie dotyczące ukończenia szkolenia biznesowego (w okresie maksymalnie 3 lat wstecz).
13. Oświadczenie małżonka o wyrażeniu zgody na zawarcie umowy przyznającej wnioskodawcy środki na podjęcie działalności gospodarczej oraz ustanowienie przez wnioskodawcę zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że w przypadku podania błędnych danych osobowych poręczycieli, umowa na przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej nie zostanie zawarta w ustalonym terminie.

 (Imię i nazwisko wnioskodawcy / czytelny podpis)

 (Data i podpis pracownika PUP)