

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**I. INFORMACJE OGÓLNE O WNIOSKODAWCY**

- PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ\***
- PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ\***
- NA WNIESIENIE WKŁADU DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ\***

(\* odpowiednie zaznaczyć znakiem x)

(art.12a ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.z 2011 r. Nr 127, poz.721 z późn. zm.)

- 1 Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. PESEL..... NIP.....
4. Miejsce zameldowania .....
- Adres zamieszkania / do korespondencji .....
- .....
5. Dowód osobisty: seria ..... numer ..... wydany przez .....
- ..... data ważności dowodu osobistego .....
6. Telefon ..... kom. ....
- e-mail.....
7. Wykształcenie, zawód .....
8. Stan cywilny .....

**II. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU ŚRODKÓW.**

1. Proponuję zabezpieczenie zwrotu otrzymanych środków poprzez weksel in blanco wraz z poręczeniem wekslowym następujących osób:

- 1) . Nazwisko i imię poręczyciela .....
- Adres zamieszkania .....
  - Numer telefonu ..... kom.....
  - Dowód osobisty: seria ..... numer ..... wydany przez .....
  - ..... data ważności .....
  - PESEL ..... stan cywilny .....
  - Miesięczny dochód brutto pomniejszony o kwotę miesięcznych zobowiązań finansowych (pkt.3 oświadczenia poręczyciela o uzyskiwanych dochodach) .....
  - (słownie: .....) .....
  - Źródło dochodu .....

- 2) Nazwisko i imię poręczyciela .....
- Adres zamieszkania .....
  - Numer telefonu .....kom.....
  - Dowód osobisty: seria ..... numer .....wydany przez .....  
.....data ważności .....
  - PESEL ..... stan cywilny .....
  - Miesięczny dochód brutto pomniejszony o kwotę miesięcznych zobowiązań finansowych (pkt.3 oświadczenia poręczyciela o uzyskiwanych dochodach) .....  
(słownie: .....) )

- 3) Nazwisko i imię poręczyciela .....
- Adres zamieszkania .....
  - Numer telefonu .....kom.....
  - Dowód osobisty: seria ..... numer .....wydany przez .....  
.....data ważności .....
  - PESEL ..... stan cywilny .....
  - Miesięczny dochód brutto pomniejszony o kwotę miesięcznych zobowiązań finansowych (pkt.3 oświadczenia poręczyciela o uzyskiwanych dochodach) .....  
(słownie: .....) )
  - Źródło dochodu .....

2. Inne formy zabezpieczenia zwrotu środków : .....

### III. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

**1. Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej** (krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia – dotyczy podziału na: usługi, produkcja, z podaniem zakresu rodzaju działalności, którą się podejmie, np. usługi remontowo-budowlane, produkcja, handel obuwem) .....

**2. Przewidywany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:** .....

**3. Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem** .....

w lokalu, budynku, który jest własnością .....

W załączeniu przedkładam (właściwie zaznaczyć) :

- kserokopię aktu własności nieruchomości,
- wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia,
- oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy,
- zgodę na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu,
- inne .....

**4. Informacje dotyczące wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej:**

a) czy posiadał/ła Pan/i wpis do ewidencji działalności gospodarczej w okresie przed upływem ..... co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku ? (właściwie zaznaczyć)

TAK

NIE

**UWAGA:** W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy dołączyć **załącznik nr 5**.

b) czy prowadził/ła Pan/i działalność gospodarczą: *(właściwie zaznaczyć)*

**TAK**

**NIE**

w jakim okresie była prowadzona: od dnia ..... do dnia .....

rodzaj prowadzonej działalności.....

forma prawna prowadzonej działalności *(np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, spółka cywilna, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo – akcyjna, spółdzielnia lub inna) .....*

przyczyny likwidacji firmy .....

.....

### **5. Działania podjęte na rzecz działalności:**

a) uzyskane niezbędne pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty .....

.....

.....

b) odbyte kursy, szkolenia.....

.....

.....

c) inne .....

.....

.....

.....

### **6. Program działania:**

a) krótki opis celu i charakteru przyszłej działalności *(krótko podaj cel i przedmiot planu, ogólny zarys projektu, istotę planowanych zamierzeń, motywy podjęcia działalności, motto przewodnie działalności)*

.....

.....

.....

.....

b) podstawowe dane o firmie:

• przewidywana forma opodatkowania .....

.....

• rodzaj działalności *(podać według Polskiej Kwalifikacji Działalności(PKD - 2007) .....*

.....

• oferowane produkty i usługi *(co firma będzie wytwarzać, dostarczać, jakie usługi świadczyć, do kogo skierowana będzie oferta) .....*

.....

.....

c) analiza rynku odbiorców i konkurencji, czyli otoczenia, na którym firma zamierza działać

.....  
.....

d) analiza rynku dostawców - miejsca i źródła zaopatrzenia .....

.....  
.....

e) ewentualne zatrudnienie pracownika(ów) w przyszłości (**w przeciągu najbliższych 2 lat**) oraz stanowiska, które mieliby zajmować .....

.....  
.....

f) opis działań marketingowych (sposób prowadzenia kampanii informacyjnej dla klienta, reklama, nośniki reklamy, wykorzystywane formy promocji) .....

.....  
.....

## 7. Analiza SWOT

To metoda określenia słabych i silnych stron firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie:

„S” – wszystko to, co stanowi atut, przewagę, zaletę analizowanego przedsięwzięcia,

„W” – wszystko to, co stanowi słabość, barierę, wadę analizowanego przedsięwzięcia,

„O” – wszystko to, co stwarza dla analizowanego przedsięwzięcia szansę korzystnej zmiany, rozwoju,

„T” – wszystko to, co stwarza dla analizowanego przedsięwzięcia niebezpieczeństwo zmiany niekorzystnej.

<b>S- Strengths ( mocne strony)</b>	<b>W – Weaknesses (słabe strony)</b>
<b>O – Opportunities (szanse)</b>	<b>T – Threats (zagrożenia)</b>

8. Podsumowanie ( należy zawrzeć informacje na temat atrakcyjności, a przede wszystkim realności planowanego przedsięwzięcia) .....

.....  
.....



**V. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA  
DZIAŁALNOŚCI:**  
(punkt 30 w wniosku Wn-0)

Plan finansowy		Miesięczny	Roczny
1) Przychód			
2) Koszty	- koszty zakupu towarów, usług materiałów, surowców		
	- koszty lokalu		
	- koszty energii		
	- koszty transportu		
	- koszty telefonów		
	- ubezpieczenie właściciela		
	- wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń pracowników		
	- inne .....		
	.....		
<b>- koszty ogółem</b>			
3) dochód brutto (1-2)			
4) podatek			
5) dochód netto (3-4)			

**Świadom odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych, wynikającej z art. 233 kk, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Oświadczam, że otrzymałem(łam) „Regulamin w sprawie przyznawania osobom niepełnosprawnym środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej oraz form zabezpieczenia otrzymanych środków”, znana mi jest jego treść oraz akceptuję jego postanowienia.**

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**Po zapoznaniu się z art. 233 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (pouczenie poniżej) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym załączniku podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że:**

- nie prowadziłem działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- spółdzielnia socjalna do której mam zamiar przystąpić nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, nie zalega z opłacaniem podatków w Urzędzie Skarbowym oraz nie ma przeterminowanych zobowiązań cywilnoprawnych /wymagane dołączone zaświadczenia/,
- Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, odnoszące się do dopuszczalnego udzielenia pomocy na podstawie niniejszego rozporządzenia;
- spełniam warunki określone w rozporządzeniu w sprawie otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (Dz.U. 2007 r. Nr 194, poz.1403 z późn. zm.).
- nie złożyłem wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniosku o przystąpieniu do spółdzielni socjalnej do innego starosty,

\* odpowiednie zaznaczyć

**Zobowiązuję się do prowadzenia działalności, na którą otrzymam środki finansowe przez okres co najmniej 24 miesięcy.**

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych do celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2015 r. poz. 149j.t z późn. zm.).**

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Pouczenie:**

**Art. 233 § 1 KK:** “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”.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Uprzedzony, że składanie fałszywych zeznań spowoduje skutki prawne wynikające z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni specjalnej

1) otrzymałem\* / nie otrzymałem\* środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
<b>Łącznie</b>					

2) otrzymałem\*/ nie otrzymałem\* inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, stanowiącą pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, bądź pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

- niepotrzebna skreślić