Druk 1/2024

……………………………

miejscowość, data

 **Do Dyrektora**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Bytowie**

**Wniosek**

**o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej**

*Na podstawie art. 46 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 t.j. z późn.zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej(Dz. U. z 2022 r. poz. 243 t.j.).*

1. **Dane dotyczące wnioskodawcy** *(właściwe zaznaczyć)*

* osoba bezrobotna
* poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej
* absolwent CIS
* absolwent KIS

Imię i nazwisko wnioskodawcy: ………………………………………………………..…………..

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji…………………………………………………………………………….

PESEL ………………………………………………………………………………………………

Dokument tożsamości……………………………………………………………………………….

NIP*/jeśli został nadany/*……………………………………………………………………………………

Nr telefonu……………………………………………………………………………………...……

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na kontakt i otrzymanie wiadomości w sprawie złożonego wniosku za pośrednictwem:

poczty e-mail na adres……………..………………………..……………….........................

ePUAP nazwa skrytki………………………………………………………...…..……….....

praca.gov.pl

Stan cywilny…………………………………………………………………………………………

Współmałżonek……………………………………………………………………………………...

Źródło dochodów współmałżonka wnioskodawcy………………………………………………….

Osoby pozostające na utrzymaniu wnioskodawcy…………………………………………………..

Stan zadłużenia /*z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty*/ ........................................................

……………………………………………………………………………………………………….

\*Niepotrzebne skreślić

Informacje o wcześniejszym prowadzeniu działalności gospodarczej lub rolniczej*/rodzaj działalności, okres prowadzenia, przyczyny rezygnacji/*………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane dotyczące działalności gospodarczej w ramach wnioskowanych środków**

Rodzaj planowanej działalności gospodarczej………………………………………………….

PKD - w związku, z którym wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie na rozpoczęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) - (wskazać rodzaj planowanej działalności - podać symbol i przedmiot na poziomie podklasy)

………………….................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….

Forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania\*:

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

\* właściwe zaznaczyć x

Opis planowanej działalności gospodarczej/*pomysł na działalność gospodarczą z uwzględnieniem celu planowanego przedsięwzięcia, motywacji, przyczyn utworzenia własnej firmy, planów dotyczących rozwoju firmy****/***

………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….........................................

………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………....

………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….……

Wykształcenie i/lub doświadczenie zawodowe wnioskodawcy/*szczególnie w kontekście spójności z profilem planowanej działalności gospodarczej/*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informacje nt. potencjalnej konkurencji występującej w rejonie planowanej działalności, oraz

możliwości popytu na planowaną przez Pana/Panią działalność gospodarczą.

……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………….…...………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum 12 m-cy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | | Kwota |
| 1. | Przychód | |  |
| 2. | Koszt zakupów materiałów, towarów lub usług, środków trwałych | |  |
| 3. | *Pozostałe wydatki* | dzierżawa |  |
| transport |  |
| energia |  |
| wynagrodzenia pracowników |  |
| ZUS właściciela |  |
| 4. | Inne | |  |
| 5. | Dochód brutto | |  |
| 6. | Podatek | |  |
| 7. | Zysk/ Strata | |  |

1. **Stan przygotowania organizacyjnego i inwestycyjnego przedsięwzięcia**

Adres siedziby/miejsca wykonywania działalności gospodarczej………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

Informacje dotyczące lokalu*/własność, ilość pomieszczeń, stan przygotowania do użytku- do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające prawo użytkowania lokalu na potrzeby działalności gospodarczej/*………………………………

…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….

Posiadane maszyny i urządzenia:*/wymienić jakie oraz określić ich stan techniczny*/……………………………..…

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

Posiadane środki transportu: */wymienić jakie oraz podać ich wartość/…………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………...*

*………………………………………………………………………………………………………………………………..*

Czy podjęto działania mające na celu ewentualne pozyskanie brakującego kapitału niezbędnego do uruchomienia projektowanej działalności gospodarczej poza złożeniem wniosku dofinansowanie do PUP?/*w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wskazać nazwę instytucji, na jaką kwotę oraz na jakim etapie jest sprawa/*

* tak……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

* nie

Posiadane zasoby własne */surowiec, towar itp*/………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie, w zakresie związanym z realizacją wniosku o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z rozporządzeniem 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r.  (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz upoważniam PUP w Bytowie do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S. A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mojej osoby.

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

/podpis wnioskodawcy/

Integralną część wniosku stanowią załączniki:

**Załącznik nr 1**– Kalkulacja kosztów związana z podjęciem działalności gospodarczej, źródła ich finansowania oraz szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania

**Załącznik nr 2** – Oświadczenie wnioskodawcy o spełnieniu warunków umożliwiających ubieganie się o dofinansowanie na rozpoczęcie działalności gospodarczej

**Załącznik nr 3** - Oświadczenie o pomocy de minimis oraz pomocy publicznej

**Załącznik nr 4a/4b/4c –** Informacje dotyczące osoby ubiegającej się o dofinansowanie

**Załącznik nr 5** – Oświadczenie wnioskodawcy o działaniach podejmowanych w ramach Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP) – *dotyczy wyłącznie osób poniżej 30 roku życia*

**Załącznik -** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Ponadto do wniosku prosimy dołączyć:

- dokumenty (oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność) potwierdzające posiadanie lokalu lub prawo do jego użytkowania na potrzeby prowadzenia działalności gospodarczej,

- dokumenty (oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność) potwierdzające posiadane kwalifikacje i doświadczenie,

- w przypadku absolwenta CIS i KIS dodatkowo dokumenty potwierdzające status absolwenta.

**UWAGA! Warunkiem koniecznym złożenia wniosku o dofinansowanie jest wizyta u Doradcy Zawodowego w celu sporządzenia opinii oraz informacji (zał. nr 4a/4b/4c)**

Załącznik nr 1

Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej (poniesionych w terminie od dnia podpisania umowy do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej), źródła ich finansowania oraz szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wydatków** | **Zakup nowy/używany** | **Przewidywane źródło pochodzenia wydatku\*** | **Źródła finansowania** | |
| **Wnioskowana kwota dofinansowania brutto**  **FP/EFS+** | **Środki własne** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | |  |  |

\* sklep, hurtownia, podmiot prowadzący działalność gospodarczą, z zagranicy, Internet, osoba fizyczna – należy podać imię i nazwisko, adres osoby

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

/podpis wnioskodawcy/

Załącznik nr 2

Oświadczenie

**I Oświadczam, że:**

Niniejsze oświadczenie składam uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z 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 od 6 miesięcy do lat 8”

1. **otrzymałem/łam / nie otrzymałem/łam\***

bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej

1. *(nie wypełnia opiekun)*

**posiadałem/łam** / **nie posiadałem/łam**\*

wpis(u) do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, a w przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, **została/nie została \*** ona zakończona w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku

lub

w przypadku **posiadania / nie posiadania\*** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, która została zakończona 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 symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

1. **złożyłem/łam / nie złożyłem/łam**\*

wniosek/ku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznania jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej

*\*niepotrzebne skreślić*

1. zobowiązujęsię do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie min. 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy, za wyjątkiem sytuacji określonej w §8 ust. 5 Rozporządzeniu MRPiPS (Dz. U. z 2022 r. poz. 243 t.j.)
2. nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, za wyjątkiem sytuacji określonej w §8 ust. 5 Rozporządzeniu MRPiPS (Dz. U. z 2022 r. poz.243 t.j.)

**II Oświadczam, że:**

* byłem/łam
* nie byłem/łam

karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny

* byłem/łam
* nie byłem/łam

karany 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 (dalej „ufp”) (Dz. U. 2023 r., poz. 1270 t.j. z późn.zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Instytucji Pośredniczącej o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

*„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”*

.…………………………………

data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 3

Oświadczenie

Niniejsze oświadczenie składam uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z 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 od 6 miesięcy do lat 8”

Oświadczam, że:

1. w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych

* otrzymałem/łam
* nie otrzymałem/łam

pomoc/y na zasadach de minimis

W przypadku otrzymania pomocy należy podać wysokość w PLN………………………………...

………………………/co stanowi/ euro………………………………………………………….……

* otrzymałem/łam
* nie otrzymałem/łam

pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy należy podać wysokość w PLN………………………………...

………………………/co stanowi/euro……………..…………………………………………………

oraz wskazać jej przeznaczenie…………………………………………………………………….

/właściwe zaznaczyć **x/**

………………………………………………

data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 4a

Informacje

dotyczące **osoby bezrobotnej** ubiegającej się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

/wypełnia pracownik urzędu/

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr karty rejestracyjnej |  |

1. Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
2. odmówił / nie odmówił**\***  bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
3. przerwał / nie przerwał\* z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
4. po skierowaniu podjął/ nie podjął/ nie był kierowany**\*** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inna formę pomocy określoną w ustawie.
5. Wnioskodawca korzystał ze szkoleń Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu Społecznego?

* tak
* nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wskazać zakres szkolenia ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Termin odbytego/ych szkolenia/eń………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………………….

Uzyskane kwalifikacje…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. Wnioskodawca otrzymał/ nie otrzymał\* bezzwrotne środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

…………………………………..

data i podpis pracownika urzędu

**Uwaga!** W celu sporządzenia informacji i opinii należy udać się przed złożeniem wniosku do doradcy zawodowego PUP w Bytowie, Punkt Doradztwa Zawodowego, ul. Slipyja 1 lub Filia w Miastku ul. Gen. Sikorskiego 1 (pok. 23 i 24)

Załącznik nr 4b

Informacje

dotyczące **opiekuna** ubiegającego się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

/wypełnia pracownik urzędu/

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr karty rejestracyjnej |  |

1. Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku przerwał / nie przerwał\* z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych
2. Wnioskodawca korzystał ze szkoleń Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu Społecznego?

* tak
* nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wskazać zakres szkolenia ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Termin odbytego/ych szkolenia/eń………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………………….

Uzyskane kwalifikacje…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. Wnioskodawca otrzymał/ nie otrzymał\* bezzwrotne środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

…………………………………..

data i podpis pracownika urzędu

**Uwaga!** W celu sporządzenia informacji i opinii należy udać się przed złożeniem wniosku do doradcy zawodowego PUP w Bytowie, Punkt Doradztwa Zawodowego, ul. Slipyja 1 lub Filia w Miastku ul. Gen. Sikorskiego 1 (pok. 23 i 24)

Załącznik nr 4c

Informacje

dotyczące **absolwenta CIS, KIS** ubiegającego się o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

/wypełnia pracownik urzędu/

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr karty rejestracyjnej |  |

1. Wnioskodawca korzystał ze szkoleń Funduszu Pracy/ Europejskiego Funduszu Społecznego?

* tak
* nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wskazać zakres szkolenia ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Termin odbytego/ych szkolenia/eń………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………………….

Uzyskane kwalifikacje…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. Wnioskodawca otrzymał/ nie otrzymał\* bezzwrotne środki Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

…………………………………..

data i podpis pracownika urzędu

**Uwaga!** W celu sporządzenia informacji i opinii należy udać się przed złożeniem wniosku do doradcy zawodowego PUP w Bytowie, Punkt Doradztwa Zawodowego, ul. Slipyja 1 lub Filia w Miastku ul. Gen. Sikorskiego 1 (pok. 23 i 24)

Załącznik nr 5

**Oświadczenie wnioskodawcy o działaniach podejmowanych w ramach Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP)**

*/wypełnia wyłącznie osoba poniżej 30 roku życia/*

1. Czy rodzaj działalności wpisuje się w zakres co najmniej jednej z Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP):

**□ TAK** proszę zaznaczyć X przy wybranej ISP i przejść do pkt. 2

* □ISP1 □ISP2 □ISP3 □ISP4

**□ NIE**

**ZAKRESY ISP:**

ISP 1 TECHNOLOGIE OFFSHORE I PORTOWO-LOGISTYCZNE:

- uniwersalne konstrukcje i technologie do eksploatacji zasobów morza,

- pojazdy i jednostki pływające wykorzystywane w środowisku morskim i przybrzeżnym,

- urządzenia, techniki i systemy monitorowania i oczyszczania środowiska morskiego i jego zaplecza,

- nowatorskie sposoby i technologie wykorzystania unikatowych naturalnych związków produkowanych przez organizmy morskie,

- technologie, urządzenia i procesy służące poprawie bezpiczeństwa i efektywności usług transportowo-logistycznych w portach i na ich zapleczu i przedpolu.

*Przykładowe stanowisko pracy/rodzaj działalności: kierowca samochodu osobowego/dostawczego, logistyk-fakturzysta, kierowca autobusu, mechanik maszyn i urządzeń przemysłowych, mechanik pojazdów samochodowych, magazynier, pracownik administracyjno-biurowy w branży transportowo-spedycyjnej, lektor języka angielskiego, wulkanizator, operator koparko-ładowarki, spawacz.*

ISP 2 TECHNOLOGIE INTERAKTYWNE W ŚRODOWISKU NASYCONYM INFORMACYJNIE:

- multimodalne interfejsy człowiek–maszyna,

- systemy wbudowane dla przestrzeni inteligentnych, Internet rzeczy,

- przesył danych, bazy danych, bezpieczeństwo danych, przetwarzanie wielkich danych,

- inżynieria kosmiczna i satelitarna.

*Przykładowe stanowisko pracy/rodzaj działalności: grafik,specjalista animacji, projektant grafiki, programista, informatyk, asystent ds. księgowości, pracownik kadr, płac, architekt wnętrz, sprzedaż technologii i usług informatycznych, fotograf.*

ISP 3 TECHNOLOGIE EKOEFEKTYWNE W PRODUKCJI, PRZESYLE, DYSTRYBUCJI I ZUŻYCIU ENERGII I PALIW ORAZ W BUDOWNICTWIE:

- poprawa efektywności energetycznej w budownictwie i przemyśle,

- odnawialne źródła energii (OZE), generacja rozproszona i energetyka prosumencka,

- technologie „smart grid” w dystrybucji energii,

- magazynowanie energii,

- środki transportu o napędzie alternatywnym,

- poszukiwanie, wydobycie i przetwarzanie surowców energetycznych.

*Przykładowe stanowisko pracy/rodzaj działalności: monter konstrukcji stalowych, glazurnik, robotnik budowlany, spawacz, brukarz, monter instalacji fotowoltaicznych/elektrycznych, ślusarz, zbrojarz, dekarz, hydraulik, elektryk, stolarz, zakładanie terenów zielonych, robotnik drogowy.*

ISP 4 TECHNOLOGIE MEDYCZNE W ZAKRESIE CHORÓB CYWILIZACYJNYCH I OKRESU STARZENIA:

- nowoczesne rozwiązania w profilaktyce chorób cywilizacyjnych i okresu starzenia,

- nowoczesne rozwiązania w diagnostyce chorób cywilizacyjnych i okresu starzenia,

- nowoczesne rozwiązania w terapii chorób cywilizacyjnych i okresu starzenia,

- systemy wsparcia osób z niepełnosprawnością.

*Przykładowe stanowisko pracy/rodzaj działalności: trener personalny, trycholog, fryzjer, opiekun osób starszych, dietetyk, masażysta, kosmetolog, kucharz, rejestratorka medyczna, pielęgniarka, fizjoterapeuta, podolog, terapeuta, optyk.*

1. Realizowane wpsarcie będzie wpisywało się w standardy ISP poprzez: (należy uzasadnić w jakim zakresie będzie realizowane wskazane przez Wnioskodawcę ISP):

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy