

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU Wn-O

1. Załącznik nr 1 Charakterystyka ekonomiczno-finansowa przedsięwzięcia.
2. Załącznik nr 2 Opis projektowanego przedsięwzięcia.
3. Załącznik nr 3 Dane dotyczące rynku i konkurencji.
4. Załącznik nr 4 Oświadczenie bezrobotnego wg załączonego wzoru.
5. Załącznik nr 5 Oświadczenie współmałżonka dotyczące zgody na pobranie przez wnioskodawcę środków PFRON.
6. Załącznik nr 6 Oświadczenie bezrobotnego o przetwarzaniu danych osobowych.
7. Załącznik nr 7 **Oświadczenie wnioskodawcy w zakresie pomocy publicznej i pomocy de minimis**
8. Załącznik nr 8 Oświadczenie poręczyciela o uzyskiwanych dochodach oraz aktualnych zobowiązaniach finansowych wg załączonego wzoru.
9. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy, stwierdzające możliwość prowadzenia samodzielnie deklarowanej działalności (może być dostarczone po pozytywnej opinii Komisji).
10. *Kserokopie dokumentu potwierdzające kwalifikacje zawodowe.
11. *Kserokopie umowy (bądź przedwstępne umowy) najmu, dzierżawy, użyczenia z właścicielem lokalu w którym prowadzona będzie w/w działalność lub akt notarialny albo aktualny wypis z księgi wieczystej potwierdzający tytuł prawny do lokalu.
12. W przypadku wnioskodawcy zamierzającego podjąć działalność rolniczą, który podlegał obowiązkowi podatku rolnego przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy przed datą złożenia wniosku, zaświadczenie z urzędu gminy o posiadaniu (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych co najmniej 1 ha przeliczeniowego.

Ponadto w przypadku przystępowania do spółdzielni socjalnej

1. Pisemna informacja spółdzielni socjalnej o przyjęciu osoby niepełnosprawnej do spółdzielni jako jej członka, po wniesieniu wpłaty w określonej wysokości.
2. Aktualne zaświadczenie o nie zaleganiu przez spółdzielnię socjalną z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, FP, FGŚP.
3. Aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu przez spółdzielnię socjalną z podatkami.
4. *Kserokopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (ważny 3 miesiące).

Ponadto w przypadku członków założycieli spółdzielni socjalnej

1. *Kserokopia listy obecności z zebrania założycielskiego.
2. *Kserokopia uchwały o powołaniu spółdzielni socjalnej.
3. *Kserokopia statutu spółdzielni socjalnej.
4. *Kserokopia uchwały o powołaniu zarządu.
5. *Kserokopia listy członków założycieli spółdzielni socjalnej.
6. *Kserokopia protokołu z zebrania założycielskiego.

* *Oryginały do wglądu*

Charakterystyka Ekonomiczno – Finansowa Przedsięwzięcia

/w skali miesiąca i roku/

A. PRZYCHODY (OBROTY)	Miesiąc	Rok
1. Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów) w zł.		
✓ ilość miesięcznej produkcji, usług (np. w tys. szt., kg, w jednostkach naturalnych)		
✓ cena jednostkowa produktu (usługi)		
✓ wysokość marży (dot. dział. handl. usług.)		
B. KOSZTY		
1. Koszty zakupionych:		
✓ surowców dla potrzeb produkcji w zł.		
✓ materiałów i części zamiennych dla usług w zł.		
✓ towarów dla handlu w zł.		
✓ opakowań jednostkowych i zbiorczych w zł.		
2. Wynagrodzenia pracowników*		
✓ liczba osób * płaca w brutto w zł.		
3. Narzuty na wynagrodzenie pracowników		
✓ ZUS, FP, FGŚP ogółem w zł.		
4. Amortyzacja wg. stawek w zł.		
5. Koszty pozyskania lokalu wg umowy najmu w zł (lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu)		
6. Opłaty eksploatacyjne (światło, woda, CO itp.)		
7. Transport - koszty eksploatacji:		
✓ własny w zł.		
✓ obcy w zł.		
8. Ubezpieczenie firmy w zł.		
9. Inne koszty (np. reklama, telefon, poczta) w zł.		

RAZEM KOSZTY		
C. ZYSK BRUTTO (A - B) w zł.		
D. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE I ZDROWOTNE WŁAŚCICIELA PRZEDSIĘWZIĘCIA W ZŁ.		
E. PODATEK DOCHODOWY W ZŁ		
F. ZYSK NETTO (C -D - E) W ZŁ.		
G. SPŁATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ W ZŁ. (jakich ? np. kredyty itp.)		

- jeżeli wnioskodawca po uruchomieniu działalności zamierza zatrudnić pracowników

Załącznik nr 2

OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Krótki opis rodzaju planowanej działalności gospodarczej (opis produktów i usług) – charakterystyka firmy:

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

2. Adres prowadzenia planowanej działalności

w lokalu, który jest własnością

3. Siedziba firmy

w lokalu, który jest własnością

Załącznik nr 3

DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI

1. Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia) z przyszłymi:
- dostawcami (opisać, załączyć)

.....
- odbiorcami

2. Czy Pan(i) zamierza reklamować swoją działalność? Jeśli tak, to w jakiej formie

.....

3. Czy w Pana(i) rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością (proszę podać liczbę, usytuowanie, stosowane ceny, itp.)

.....

**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO SKŁADAJĄCEGO WNIOSK
O PRYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ,
ROLNICZEJ ALBO NA WNIESIENIE WKŁADU DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Oświadczam, że:

1. Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej i nie prowadziłem/am działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej.
2. Nie złożyłem/am wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty.
3. Otrzymane środki na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej, wykorzystam zgodnie z ich przeznaczeniem.
4. Nie posiadam nieuregulowanych zobowiązań cywilno – prawnych oraz nie jestem obciążony/a zajęciami sądowymi.
5. Oświadczam, że:
 - a) jestem/ nie jestem* członkiem istniejącej spółdzielni socjalnej,
 - b) zamierzam/ nie zamierzam* przystąpić do istniejącej spółdzielni socjalnej,
6. Zapoznałem/am się z treścią ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2008r. Nr 69, poz.415 z późn. zm.)
7. Zapoznałem/am się z treścią ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz aktami wykonawczymi do wymienionej ustawy. (tekst jednolity Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.);
8. Zapoznałem/am się z treścią i spełniam warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17.10.2007r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej; Dz. U. z 2007r. Nr 194, poz. 1403 z późn. zm.);
9. Zapoznałem się z treścią „Regulaminu w sprawie zwrotu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej, przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wodzisławiu Śląskim”.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ podpis bezrobotnego/

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA*

.....
/Nazwisko i imię/

.....
/adres/

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dowodem osobistym seria numer.....
w dniu.....wydanym przez oświadczam, że **wyrażam zgodę**
na pobranie przez mojego współmałżonka/ki środków PFRON
na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej
z Powiatowego Urzędu Pracy w Wodzisławiu Śl. w kwocie

Prawdziwość powyższego oświadczenie stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy
odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....
/Czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy /

* wypełnić jeżeli dotyczy

OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29.08.1997r.
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101 poz.926 z późn. zm.)

.....
/Czytelny podpis Wnioskodawcy /

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W ZAKRESIE POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią art. 37 ust 1 pkt. 1 i 2 i ust.7 znowelizowanego ustawą z dnia 08.01.2010r. o zmianie ustawy o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r.Nr 59, poz. 404 z późn. zm.), z którego wynika, że:

1. Osoba niepełnosprawna zarejestrowana w Urzędzie jako bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu ubiegająca się w Powiatowym Urzędzie Pracy o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej tj. o pomoc de minimis jest zobowiązana do przedstawienia wraz z wnioskiem o przyznanie tych środków :

1) wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, **jakie otrzymała w ciągu roku**, w którym ubiega się o środki na podjęcie tej działalności **oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat**, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;

2) informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

2. Do czasu przekazania przez osobę niepełnosprawną zarejestrowaną w Urzędzie jako bezrobotna lub poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu ubiegającą się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej **zaświadczeń, oświadczeń lub informacji**, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 2 **środki na podjęcie działalności gospodarczej** rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej **nie mogą być** bezrobotnemu **przyznane** (pomoc de minimis nie może być udzielona).

W związku z powyższym oświadczam, że:

- **otrzymałem(am) nie otrzymałem/am*** środków stanowiących pomoc de minimis w roku, w którym ubiegam się o środki na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat;

-**otrzymałem(am) nie otrzymałem/am*** pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Wartość pomocy w złotych
1.					
2.					
3.					
4.					
itd.					
RAZEM					

Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

- niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Imię.....Nazwisko.....

Nr PESEL

(jeżeli został nadany)

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

Adres zamieszkania:

miejsowość		ul.		nr			
kod pocztowy			-			poczta	

Nazwa dokumentu tożsamości:.....

seria numer.....data wydania.....

Organ wydający.....

Stan cywilny.....

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

1. Uzyskuj miesięczny dochód brutto

a) kwota w zł.słownie.....

źródło dochodu.....

nazwa i adres zakładu pracy

b) kwota w zł.słownie.....

źródło dochodu.....

nazwa i adres zakładu pracy

c) kwota w zł.słownie.....

źródło dochodu.....

nazwa i adres zakładu pracy

2. Informacja o aktualnych zobowiązaniach finansowych:

- nie jestem zadłużony (a) w bankach i innych instytucjach finansowych*;
- posiadam zadłużenie w wysokości raty miesięcznej*:

- a) kwota w zł..... do dnia.....
wz tytułu.....
- b) kwota w zł..... do dnia.....
wz tytułu.....
- c) kwota w zł..... do dnia.....
w.....z tytułu.....

3. Umowa o zatrudnieniu/emerytura/renta(*) zawarta jest/przysługuje(*) na czas określony / nieokreślony. (*)

Od dnia..... do dnia.....

Wynagrodzenie/świadczenie(*) powyższe jest / nie jest (*) obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych.

Kwota obciążenia.....

Znajduję się / nie znajduję się (*) w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym.

Jestem / nie jestem (*) pracownikiem sezonowym

Uwagi.....

Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialność karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis poręczyciela/