

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

Składający: Osoba niepełnosprawna ubiegająca się o środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.

Adresat: Starosta lub prezydent miasta na prawach powiatu.

A. Dane o wniosku

1. Wniosek¹	2. Numer akt	3. Data wpływu
<input type="checkbox"/> 1. Zwykły <input type="checkbox"/> 2. Korygujący		____-____-____

B. Dane ewidencyjne wnioskodawcy

B1. Dane ewidencyjne i adres wnioskodawcy

4. Imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy				5. NIP	6. PKD
7. Województwo			8. Miejscowość		
9. Kod pocztowy	10. Poczta	11. Ulica	12. Nr domu	13. Nr lokalu	
14. Telefon²		15. Faks²		16. E-mail	

B2. Adres do korespondencji *Wypełnia wnioskodawca mający inny adres korespondencyjny niż adres wykazany w bloku B1*

17. Kod pocztowy	18. Poczta	19. Ulica	20. Nr domu	21. Nr lokalu	
22. Telefon²		23. Faks²		24. E-mail	

B3. Rachunek bankowy

25. Nazwa banku	26. Numer rachunku bankowego
------------------------	-------------------------------------

C. Dane dotyczące wnioskowanej pomocy

27. Wnioskowana kwota	28. Rodzaj działalności	29. Forma zabezpieczenia
30. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności		

D. Wyszczególnienie kosztów i wydatków do sfinansowania (1)³

Lp.	Rodzaj kosztu / wydatku	Kwota
1	^{31.}	^{32.}
2	^{33.}	^{34.}
3	^{35.}	^{36.}
4	^{37.}	^{38.}
5	^{39.}	^{40.}
6	^{41.}	^{42.}
7	^{43.}	^{44.}
8	^{45.}	^{46.}
9	^{47.}	^{48.}
10	^{49.}	^{50.}

¹ W odpowiednich polach należy wstawić znak X.

² Należy podać także numer kierunkowy.

³ Wykazać koszty i wydatki związane z podjęciem działalności gospodarczej lub rolniczej albo wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej po raz pierwszy lub z ponownym podjęciem tej działalności lub ponownym wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej, w szczególności dotyczące pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń oraz odbycia szkoleń, zakupu środków trwałych, materiałów, towarów, opłaty wpisowego lub wkładu do spółdzielni socjalnej (w kwocie brutto).

D. Wyszczególnienie kosztów i wydatków do sfinansowania (2)⁴

Lp.	Rodzaj kosztu / wydatku	Kwota
11	51.	52.
12	53.	54.
13	55.	56.
14	57.	58.
15	59.	60.
16	61.	62.
17	63.	64.
18	65.	66.
19	67.	68.
20	69.	70.
21	71.	72.
22	73.	74.
23	75.	76.
24	77.	78.
25	79.	80.
Razem⁵		81.
Wkład własny		82.
Do sfinansowania z wnioskowanych środków⁶		83.

Oświadczam, że¹:

- zarejestrowany(a) w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny(a) albo poszukujący(a) pracy niepozostający(a) w zatrudnieniu
- korzystałem(am) / nie korzystałem(am) ze środków PFRON lub z innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej albo rolniczej
- posiadam / nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
- zalegam / nie zalegam z opłacaniem w terminie podatków

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Do wniosku załączam kopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.).

Do wniosku załączam pisemną informację spółdzielni socjalnej o przyjęciu mnie do spółdzielni socjalnej jako członka.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

84. Data sporządzenia wniosku

85. Podpis wnioskodawcy

____-____-____

Wn-O 2/2

⁴ Wykazać koszty i wydatki związane z podjęciem działalności gospodarczej lub rolniczej albo wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej po raz pierwszy lub z ponownym podjęciem tej działalności lub ponownym wniesieniem wkładu do spółdzielni socjalnej, w szczególności dotyczące pozyskania lokalu, uzyskania niezbędnych pozwoleń oraz odbycia szkoleń, które zostaną poniesione do dnia poprzedzającego dzień jej rozpoczęcia oraz koszty i wydatki przeznaczane w szczególności na zakup środków trwałych, materiałów, towarów, pozyskanie lokalu, opłatę wpisowego lub wkładu do spółdzielni socjalnej oraz harmonogram wydatków w ramach wnioskowanych środków (w kwocie brutto).

⁵ Poz. 81 = poz. 32 + poz. 34 + poz. 36 + poz. 38+ poz. 40 + poz. 42 + poz. 44 + poz. 46 + poz. 48+ poz. 50 + poz. 52 + poz. 54 + poz. 56 + poz. 58 + poz. 60 + poz. 62 + poz. 64 +

+ poz. 68 + poz. 70 + poz. 72+ poz. 74 + poz. 76 + poz. 78 + poz. 80.

⁶ Poz. 83 = poz. 81 – poz. 82. Jeżeli różnica poz. 81 i 82 jest większa od piętnastokrotności przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 39, poz. 353, z późn. zm.) — wpisać piętnastokrotność tego wynagrodzenia.

Ponadto do wniosku należy dołączyć:

1. Szczegółowy opis planowanej działalności gospodarczej – **Załącznik nr 1**;
2. Oświadczenie Wnioskodawcy – **Załącznik nr 2**;
3. Wszystkie zaświadczenia lub oświadczenie o wielkości pomocy de minimis – **Załącznik nr 3** - w tym także pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, otrzymanej w roku w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych;
4. Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis:
 - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.) – dla Wnioskodawców prowadzących działalność poza sektorem rolnictwa i rybołówstwa, lub
 - formularz informacji przedstawianych w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie. (Dz. U. Nr 121 poz. 810)
5. Przykładowe oferty cenowe potwierdzające wartość wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczanych na zakup zarówno towarów i usług w celu potwierdzenia aktualnych cen rynkowych i racjonalności planowanych kosztów.

Załącznik nr 1

1. W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia cywilnego lub weksla z poręczeniem:

- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy
- Adres zamieszkania / siedziba firmy – adres
- w przypadku przedsiębiorców - wpis do ewidencji / KRS
- PESEL / REGON
- Źródło dochodu
- Miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy)*
- Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)*

- Nazwisko i imię poręczyciela / nazwa firmy
- Adres zamieszkania / siedziba firmy – adres
- w przypadku przedsiębiorców - wpis do ewidencji / KRS
- PESEL / REGON
- Źródło dochodu
- Miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy)*
- Aktualne zobowiązania finansowe (wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia)*

2. Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem

.....
w lokalu

który jest własnością.....

w załączeniu przedkładam*:

- wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia**,
- oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy**,
- zgoda na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu (zgoda współwłaścicieli, spółdzielni, wspólnoty mieszkaniowej),
- inne (np. wypis z KW, notarialny akt własności, itp.)

* zakreślić właściwe

** *W przypadku pozytywnego uwzględnienia wniosku, przed podpisaniem stosownej umowy z PUP konieczne będzie dostarczenie właściwych dokumentów potwierdzających prawo do danego lokalu*

3. Czy pod wskazanym w pkt. 2 adresem jest aktualnie prowadzona działalność gospodarcza*?

TAK

NIE

* zakreślić właściwe

rodzaj prowadzonej działalności

nazwa firmy

zasady ewentualnej współpracy z w/w podmiotem(ami)

.....

4. Czy prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą*?

TAK

NIE

* zakreślić właściwe

w okresie oddo

w okresie oddo

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. Posiadane predyspozycje do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

a) wykształcenie (podać nazwę szkoły, zawód, specjalność, tytuł zawodowy-naukowy, wykształcenie uzupełniające):

.....
.....

b) doświadczenie zawodowe (podać wyłącznie doświadczenie wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło)

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

c) posiadane uprawnienia, zezwolenia, koncesje, licencje:

.....
.....

d) odbyte kursy, szkolenia, seminaria.....

.....
.....

e) posiadane certyfikaty.....

.....
.....

6. Działania podjęte na rzecz zamierzonej działalności:

a) posiadane środki techniczne potrzebne do prowadzenia działalności gospodarczej (maszyny, urządzenia, środki transportu, inne)

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

b) inne

.....
.....

7. Plan marketingowy:

a) opis produktu / usług (charakterystyka profilu działalności, specyfikacja, zakres)

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

8. Plan finansowy działalności:

- a) **kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania** (wskazać należy wszystkie koszty jakie zostały lub zostaną poniesione celem podjęcia działalności w okresie określonym w umowie np. koszty remontu lokalu, zakup wyposażenia, zakup towaru handlowego, koszty administracyjne, eksploatacyjne, itp. oraz źródła ich finansowania uwzględniając środki własne i dofinansowanie).

LP.	RODZAJ KOSZTU	WYSOKOŚĆ KOSZTU	ŹRÓDŁO FINANSOWANIA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
19.			
19.			
20.			

Razem :

--

- b) **szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania, przeznaczanych na zakup towarów i usług** (wskazać należy wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania).

LP.	NAZWA	UZASADNIENIE ZAKUPU	KWOTA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Suma:			

Uwaga

W przypadku planowanego remontu pomieszczenia, Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć dokumentację fotograficzną wraz ze specyfikacją wykonania remontu (m.in. podaniem powierzchni lokalu który wymaga remontu, zakresu prac remontowych, materiałów jakie zostaną użyte, terminu wykonania prac).

Szczegóły dotyczące wydatkowania i rozliczenia dofinansowania określa Regulamin w sprawie przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej.

Uwaga!! Poniższy katalog wydatków wraz z kwotami znajdzie swoje odzwierciedlenie w zawieranej umowie dlatego **powinien być dokładnie przemyślany i zweryfikowany pod kątem cen rynkowych** (wskazać należy wyłącznie wydatki jakie zostaną poniesione w ramach dofinansowania w okresie od zawarcia umowy z PUP).

W celu dokonania oceny w zakresie racjonalności wydatków należy dołączyć przykładowe oferty cenowe.

c) **analiza finansowa przychodów i kosztów działalności** (w skali miesiąca oraz w skali roku):

1.	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE – I ROK PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI	KWOTA W PLN	
		MIESIĄC	ROK
A	PRZYCHÓD OGÓŁEM w tym		
A1	z działalności handlowej		
A2	z działalności produkcyjnej		
A3	z działalności usługowej		
A4	inne		
B	KOSZTY OGÓŁEM w tym:		
B1	Zakup towarów (handlowych)		
B2	Zakup surowców, materiałów		
B3	Najem lokalu		
B4	Opłaty administracyjne i telekomunikacyjne		
B5	Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz)		
B6	Usługi obce (w tym np. księgowość zewnętrzna)		
B7	Koszty reklamy, promocji		
B8	Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty		
B9	Inne koszty		
C	DOCHÓD BRUTTO (A-B)		
D	Składki na ubezpieczenie społeczne własne		
E	Składki na ubezpieczenia zdrowotne własne		
F	Podatek dochodowy		
G	ZYSK NETTO (C-D-E-F)		

2.	PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE – II ROK PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI	KWOTA W PLN	
		MIESIĄC	ROK
A ²	PRZYCHÓD OGÓŁEM w tym		
A1	z działalności handlowej		
A2	z działalności produkcyjnej		
A3	z działalności usługowej		
A4	inne		
B	KOSZTY OGÓŁEM w tym:		
B1	Zakup towarów (handlowych)		
B2	Zakup surowców, materiałów		
B3	Najem lokalu		
B4	Opłaty administracyjne i telekomunikacyjne		
B5	Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz)		
B6	Usługi obce (w tym np. księgowość zewnętrzna)		
B7	Koszty reklamy, promocji		
B8	Wynagrodzenia pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty		
B9	Inne koszty		
C	DOCHÓD BRUTTO (A-B)		
D	Składki na ubezpieczenie społeczne własne		
E	Składki na ubezpieczenia zdrowotne własne		
F	Podatek dochodowy		
G	ZYSK NETTO (C-D-E-F)		

AD.1 Komentarz do ujęcia liczbowego (do tabeli):

- A.1.
- A.2.
- A.3.
- A.4.
- B.1.
- B.2.
- B.3.
- B.4.
- B.5.
- B.6.
- B.7.
- B.8.
- B.9.
- D
E
F Podać sposób obliczenia adekwatnie do formy opodatkowania (*ryczałt, podatek progresywny, podatek liniowy, karta podatkowa*)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AD.1 Uzasadnienie zmian w drugim roku funkcjonowania działalności gospodarczej.

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu w sprawie przyznawania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej.
2. Oświadczam, że informacje i dane zwarte w załączniku nr 1 do wniosku z dnia są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)

identyfikowany/a numerem PESEL oświadczam, że:

1. Nie posiadałem(am) wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, rolniczej oraz nie byłem(am) członkiem spółdzielni socjalnej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku
2. Dodatkowo oświadczam, iż w przeszłości:
 - a. *nie prowadziłem(am) dotychczas działalności gospodarczej**
 - b. *prowadziłem(am) w przeszłości działalność gospodarczą lecz nie posiadam zaległości w ZUS-ie lub Urzędzie Skarbowym z tego tytułu **
 - c. *prowadziłem(am) w przeszłości działalność gospodarczą i posiadam zaległości w ZUS-ie lub Urzędzie Skarbowym z tego tytułu **

UWAGA: W przypadku pozytywnego uwzględnienia wniosku o dofinansowanie, wnioskodawca, który w przeszłości prowadził działalność gospodarczą zobowiązany jest przed podpisaniem Umowy, dostarczyć stosowne zaświadczenia potwierdzające brak zaległości w ZUS-ie i Urzędzie Skarbowym.

*** zakreślić właściwe**

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. W przypadku otrzymania pomocy publicznej w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Bielsku-Białej, zobowiązuję się do złożenia przed podpisaniem umowy dodatkowego oświadczenia w Urzędzie i informacji o uzyskanej pomocy publicznej.
2. Zobowiązuję się do stawiennictwa w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bielsku-Białej w wyznaczonym dniu celem prezentacji na Komisji planowanej do rozpoczęcia działalności pod rygorem nieuwzględnienia wniosku.
3. W przypadku pozytywnego zaopiniowania wniosku przez Komisję ds. Dotacji i Refundacji w uzasadnionym przypadku umożliwię pracownikom PUP przeprowadzenie wizyty monitorującej mającej na celu weryfikację danych zawartych we wniosku o dofinansowanie.
4. Nie podpisanie stosownej umowy w ustalonym terminie z przyczyn leżących po mojej stronie należy taktować jako moją rezygnację z przyznanych środków.
5. Zobowiązuję się do udokumentowania zadeklarowanego we wniosku udziału środków własnych. Jednocześnie mam świadomość, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku konieczność rozliczenia wartości wkładu własnego w wysokości minimum 20% przyznanej kwoty znajdzie swoje odzwierciedlenie w przedmiotowej umowie o dofinansowanie.
6. Przyjmuję do wiadomości, że w ramach złożonego wniosku o dofinansowanie zostanie wyznaczona rozmowa u Doradcy Klienta. Brak stawiennictwa w wyznaczonym terminie będzie skutkowało negatywnym rozpatrzeniem przedmiotowego wniosku.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a(imię i nazwisko)

identyfikowany/a numerem PESEL:, który/a

wiarygodność danych podanych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem oświadczam, że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie jednorazowego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej przez osobę niepełnosprawną:

- **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)*** pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych;
- **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis*, pomocy de minimis w rolnictwie* lub w rybołówstwie*, o której mowa w niniejszym oświadczeniu należy wypełnić poniższe zestawienie lub dołączyć wszystkie kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy:

Wartość ogółem pomocy w PLN	Wartość ogółem pomocy w EUR

* niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)