Katowice, dnia ….....

POWIATOWY URZĄD PRACY
W KATOWICACH
UL. POŚPIECHA 14
40-852 KATOWICE

WNIOSEK Wn-O część II

OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ
o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej

Podstawa prawna:

1. Art. 12a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046);
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2016r., poz. 1808);
3. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 października 2007r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (Dz.U. z 2015r., poz. 102);
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013).

INFORMACJA:

1. Na wszystkie zawarte we wniosku pytania należy udzielić precyzyjnej odpowiedzi, ponieważ będą one podstawą do rozpatrzenia wniosku.
2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości we wniosku Powiatowy Urząd Pracy informuje Wnioskodawcę o nieprawidłowościach w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku oraz wzywa do ich usunięcia w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
3. Wniosek należy złożyć do powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na miejsce zarejestrowania osoby niepełnosprawnej bezrobotnej lub poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu.
4. **Wniosek stanowi kontynuację *Wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej*,** którego treść określa Załącznik do Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 października 2007r.

….....

podpis Wnioskodawcy

A. INFORMCJE O WNIOSKODAWCY

A 1. Dane dotyczące Wnioskodawcy	
1. Nazwisko i imię	
2. PESEL	
3. Adres zameldowania	
4. Adres zamieszkania	
5. Telefon	
6. Adres do korespondencji	
A 2. Kwota wnioskowanych środków	…… zł, słownie ……..

B. PRZYGOTOWANIE WNIOSKODAWCY DO PROWADZENIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB WNIESIENIA WKŁADU DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

B 1. Posiadane kwalifikacje zawodowe	
1. Wykształcenie *[należy wskazać wszystkie ukończone szkoły podając profil / kierunek / specjalność]*	
2. Zawód wyuczony	
3. Zawód wykonywany	
B 2. Inne kwalifikacje zawodowe	
1. Ukończone studia podyplomowe	
2. Posiadane licencje, uprawnienia zawodowe, certyfikaty	
3. Kursy / szkolenia zawodowe	
B 3. Doświadczenie zawodowe [proszę wymienić zajmowane stanowiska pracy wraz z okresami zatrudnienia na poszczególnych stanowiskach pracy]	
Udokumentowane świadectwami pracy umowy o pracę	
Okres zatrudnienia	Zajmowane stanowisko

Udokumentowane umowy cywilno – prawne	
Czasookres trwania umowy	Rodzaj zadań wykonywanych w trakcie trwania umowy
Udokumentowane prowadzenie własnej działalności gospodarczej	
Okres prowadzenia działalności gospodarczej	Profil działalności gospodarczej

C. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO PRZEDSIEWZIĘCIA LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

C 1. Opis planowanego przedsięwzięcia	
1. Przeznaczenie środków finansowych przyznanych z PUP *[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]*	☐ podjęcie działalności gospodarczej ☐ wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej
2. Rodzaj działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej *[handel, produkcja, usługi]*	
3. Rodzaj działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, którą prowadzi istniejąca spółdzielnia socjalna *[handel, produkcja, usługi]*	
4. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)	
5. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej	
6. Planowany termin podjęcia zatrudnienia w ramach spółdzielczej umowy o pracę	
C 2. Adres pod którym Wnioskodawca zamierza zarejestrować działalność gospodarczą	
Należy podać dane dotyczące lokalu, w której działalność będzie zarejestrowana	
1. Miejscowość	
2. Kod pocztowy	
3. Ulica	
4. Numer domu	

5. Nr lokalu	
6. Lokal jest własnością	

w załączeniu przedkładam *[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]*

- ☐ kserokopię aktu własności nieruchomości / księgę wieczystą
- ☐ wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia
- ☐ oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy
- ☐ zgodę na zarejestrowanie działalności gospodarczej w danym miejscu

C 3. Miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej

Należy podać dane dotyczące lokalu, w której działalność będzie prowadzona

1. Miejscowość	
2. Kod pocztowy	
3. Ulica	
4. Numer domu	
5. Nr lokalu	
6. Lokal jest własnością	
7. Wysokość miesięcznej opłaty za najem	
8. Powierzchnia lokalu	
9. Należy wskazać jaki jest stan dostosowania pomieszczenia / pomieszczeń do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej	
10. Czy w miejscu planowanej lokalizacji przedsięwzięcia jest prowadzona działalność gospodarcza? *[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]*	☐ **Tak, proszę podać profil** ☐ **Nie**

w załączeniu przedkładam *[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]*

- ☐ kserokopię aktu własności nieruchomości / księgę wieczystą
- ☐ 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

C 4. Adres siedziby spółdzielni socjalnej

Należy podać dane dotyczące lokalu spółdzielni socjalnej

1. Miejscowość	
2. Kod pocztowy	
3. Ulica	
4. Numer domu	
5. Nr lokalu	

6. Lokal jest własnością	
7. Wysokość miesięcznej opłaty za najem	
8. Powierzchnia lokalu	
9. Należy wskazać jaki jest stan dostosowania pomieszczenia / pomieszczeń do prowadzenia działalności gospodarczej przez spółdzielnię socjalną	

w załączeniu przedkładam *[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]*

☐ kserokopię aktu własności nieruchomości / księgę wieczystą

☐ 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

D. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU PRZYNANYCH ŚRODKÓW
[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]

☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)

☐ poręczenie

☐ gwarancja bankowa

☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym

☐ zastaw na prawach lub rzeczach
[proszę wskazać rodzaj praw lub rzeczy proponowanych do ustanowienia zastawu]

.....

☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

E. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ I RYNKU KONKURENCJI

E 1. Szczegółowy opis proponowanego przedsięwzięcia / działalności gospodarczej prowadzonej przez spółdzielnię socjalną

E 2. Cele i motywy podjęcia działalności gospodarczej / podjęcia zatrudnienia w ramach spółdzielczej umowy o pracę
E 3. Analiza rynku, na którym zamierza działać firma / działa spółdzielnia socjalna oraz konkurencyjność oferowanego produktu, usługi, towaru
Czy występuje realne zapotrzebowanie na oferowany produkt / usługę? Jakie są oczekiwania i potrzeby klientów? Jaki jest rynek zbytu, zasięg i obszar działania? Czym wyróżniać się będzie od konkurencji planowany produkt, usługa, towar?
E 4. Planowany kierunek rozwoju firmy / rozwoju spółdzielni socjalnej

E 5. Plany zatrudnienia *[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]*	☐ **TAK** **Jeżeli TAK to proszę wypełnić poniższą tabelę**
	☐ **NIE**

Należy opisać planowane zatrudnienie – opis stanowiska i zakres czynności oraz planowany termin zatrudnienia

Stanowisko	Zakres czynności i termin zatrudnienia

E 6. Analiza rynku konkurencji

Czy prowadzona jest podobna działalność gospodarcza w obrębie terenu działania zakładanej firmy / spółdzielni socjalnej? Jaka jest grupa konkurentów? (Należy wskazać z nazwy potencjalnych konkurentów na rynku lokalnym bądź rynkach krajowym i zagranicznym) Czym różni się planowana oferta od konkurencji?

E 7. Opis działań marketingowych

Należy opisać, w jaki sposób będzie prowadzona promocja planowanego przedsięwzięcia / promocja spółdzielni socjalnej z podaniem metod dotarcia do potencjalnych klientów

E 8. Potencjalni dostawcy

Proszę wymienić, podać miejsca i źródła zaopatrzenia.
W załączeniu do wniosku należy przedłożyć przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi dostawcami, listy intencyjne

E 9. Potencjalni odbiorcy

Proszę wymienić.
W załączeniu do wniosku należy przedłożyć przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi odbiorcami, listy intencyjne

E 10. Czy popyt na produkt / usługę będzie podlegał sezonowym zmianom? **<u>Jeżeli TAK</u> – jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?** **<u>Jeżeli NIE</u> – należy wyczerpująco uzasadnić**

F. ANALIZA SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia / członkostwa w ramach spółdzielni socjalnej oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza.

To metoda określenia słabych i silnych stron oraz szans i zagrożeń przedsięwzięcia / członkostwa w ramach spółdzielni socjalnej, gdzie „S" – to silne strony przedsięwzięcia / członkostwa w spółdzielni socjalnej, „W" – oznacza słabe strony przedsięwzięcia / członkostwa w spółdzielni socjalnej, „O" – szanse rozwoju, „T" – trudności i bariery dla działania i rozwoju.

Wnioskodawca dokonuje:

- **a.** oceny planowanego przedsięwzięcia **[w przypadku podjęcia działalności gospodarczej]**
- **b.** oceny członkostwa w spółdzielni socjalnej **[w przypadku członka przystępującego do spółdzielni socjalnej]**

S-strong (mocne strony)	**W-weak (słabe strony)**
O-opportunity (szanse)	**T-threat (zagrożenia)**

G. ANALIZA POTENCJALNYCH RYZYK, KTÓRE MOGĄ PRZYCZYNIĆ SIĘ DO UPADKU PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ WRAZ Z PROPOZYCJĄ DZIAŁAŃ ZARADCZYCH

Należy wskazać jakie są potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanego przedsięwzięcia lub działalności gospodarczej spółdzielni socjalnej oraz przedstawić propozycje działań zaradczych

H. PLAN FINANSOWY PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB WNIESIENIA WKŁADU DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

H 1. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB INFORMACJA O PRZEZNACZENIU WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW ZGODNIE Z CELEM PRZYSTĄPIENIA DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ ORAZ SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM WYDATKÓW W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW FINANSOWANYCH Z PRZEZNACZENIEM NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ / WNIESIENIE WKŁADU DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

Wnioskodawca podaje:

- **a.** planowane koszty podjęcia działalności gospodarczej **[w przypadku wnioskowania o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej] –** należy wskazać wszystkie koszty związane z rozpoczęciem działalności, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu
- **b.** informacje o przeznaczeniu wnioskowanych środków **[w przypadku wniesienia wkładu do spółdzielni socjalnej]**

Lp.	Rodzaj poniesionego kosztu	Ilość sztuk	Cena jednostkowa	Wysokość kosztów ogółem	Finansowanie		Rodzaj zakupu		Planowany termin dokonania zakupów	Uzasadnienie – opis zasadności zakupu
					środki PFRON	wkład własny	nowy (N)	używany (U)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Środki trwałe, wyposażenie										
RAZEM										

Towar, materiały i surowce [wnioskowane środki na zakup towaru, materiałów i surowców mogą stanowić nie więcej niż 10% wnioskowanych środków trwałych i wyposażenia]										
RAZEM										
Reklama										
RAZEM										
Inne wydatki										
RAZEM										
WYSOKOŚĆ KOSZTÓW OGÓŁEM (suma z kolumny 5)										
WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PFRON (suma z kolumny 6)										
WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO (suma z kolumny 7)										

H 2. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – ANALIZA FINANSOWA PRZYCHODÓW I KOSZTÓW DZIAŁALNOŚCI

[część H 3. wniosku należy wypełnić w przypadku, gdy Wnioskodawca ubiega się o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej]

(poniższe zestawienie kosztów i przychodów należy wypełnić z uwzględnieniem jednego roku działalności)

Lp.	Wyszczególnienie	Za I kwartał	Za II kwartał	Za III kwartał	Za IV kwartał	Ogółem za pierwszy rok działalności
A	**Przychody ze sprzedaży towarów, produktów lub usług**					
B	**Koszty Ogółem w tym:**					
1.	Zakup materiałów, towarów lub usług					
2.	Opłata za najem lokalu					
3.	Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz)					
4.	Inne koszty (telefon, poczta, prowadzenie ksiąg przez biuro, usługi bankowe, reklama, itp.)					
5.	Wynagrodzenie pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty (w ramach umów o pracę, umów cywilno-prawnych)					
6.	Składki ZUS (społeczne + zdrowotne) prowadzącego działalność					
C	**Zysk Brutto (A-B)**					
D	**Podatek dochodowy**					
E	**Zysk Netto (C-D)**					

I. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU
[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]

☐ dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe

☐ dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe

☐ dokumenty potwierdzające prawo do dysponowania lokalem w miejscu zarejestrowania działalności

☐ dokumenty potwierdzające prawo do dysponowania lokalem w miejscu prowadzenia działalności

☐ dokumenty potwierdzające adres siedziby spółdzielni socjalnej

☐ przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy, listy intencyjne

☐ inne *[proszę wskazać jakie]*

.....

Niniejszy wniosek składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……..... …….....

miejscowość, data *(Czytelny podpis Wnioskodawcy)*

SPIS DOKUMENTÓW DO WNIOSKU

1. *Oświadczenie Wnioskodawcy (Załącznik nr 1 do wniosku).*
2. *Kserokopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046).*
3. *W przypadku orzeczonego umiarkowanego i znacznego stopnia niepełnosprawności Wnioskodawca składa do wniosku zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o zdolności do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej o wskazanym profilu przez okres co najmniej 24 miesięcy.*
4. *Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące pomocy publicznej (Załącznik nr 2 do wniosku).*
5. *Zaświadczenia o pomocy de minimis jakie Wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.*
6. *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r., poz. 1543).*

Wnioskodawca, który zamierza przystąpić do istniejącej spółdzielni socjalnej składa do wniosku:

7. *Uchwałę o powołaniu spółdzielni socjalnej.*
8. *Uchwałę o powołaniu zarządu spółdzielni socjalnej.*
9. *Uchwałę o przyjęciu statutu spółdzielni socjalnej.*
10. *Statut spółdzielni socjalnej.*
11. *Uchwałę o wyznaczeniu daty rozpoczęcia lub uchwałę o rozpoczęciu działalności gospodarczej przez spółdzielnię socjalną.*
12. *Protokół z zebrania założycielskiego spółdzielni socjalnej.*
13. *Kserokopię aktualnego dokumentu potwierdzającego formę prawną spółdzielni socjalnej – odpis KRS.*
14. *Decyzję o nadaniu Numeru Identyfikacji Podatkowej spółdzielni socjalnej.*
15. *Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON spółdzielni socjalnej.*
16. *Dokument potwierdzający posiadanie rachunku bankowego przez spółdzielnię socjalną.*
17. *Aktualną listę członków spółdzielni socjalnej zawierającą ich oryginalne podpisy i informacje o zajmowanym stanowisku oraz o dacie zatrudnienia.*
18. *Deklarację o przystąpieniu do spółdzielni socjalnej.*
19. *Uchwałę spółdzielni socjalnej o przyjęciu jako członka oraz pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do zatrudnienia przez okres co najmniej 24 miesięcy od dnia przystąpienia do spółdzielni socjalnej, po wniesieniu wpłaty w wysokości określonej w zobowiązaniu.*
20. *Pisemną informację spółdzielni socjalnej o niezaleganiu przez nią w dniu wydania informacji z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych, innych danin publicznych oraz nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.*
21. *Pisemną informację spółdzielni, że nie znajduje się ona w stanie likwidacji.*
22. *Pisemne zobowiązanie spółdzielni socjalnej do wykorzystania zgodnie z przeznaczeniem środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przyznanych Wnioskodawcy na przystąpienie do spółdzielni socjalnej i wniesionych do tej spółdzielni.*

Urząd informuje Wnioskodawcę o nieprawidłowościach we wniosku w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku oraz wzywa do ich usunięcia w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania

Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia

Załącznik nr 1

…….
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

…….

…….

Adres zameldowania / tymczasowy

OŚWIADCZENIE

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że:

1. **znana jest mi treść i spełniam warunki określone** w art. 12a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016r., poz. 2046);

2. wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;

3. **korzystałem / nie korzystałem**[1] ze środków PFRON lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej;

4. **posiadam / nie posiadam**[1] zaległości w zobowiązaniach wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;

5. **zalegam / nie zalegam**[1] z opłacaniem w terminie podatków;

6. **posiadam / nie posiadam**[1] wpis do ewidencji działalności gospodarczej;

7. **posiadałem / nie posiadałem**[1] wpis do ewidencji działalności gospodarczej; w przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej **upłynęło / nie upłynęło**[1] co najmniej 12 miesięcy od zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej;

8. **posiadałem / nie posiadałem**[1] wpis do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej;

9. **byłem / nie byłem**[1] członkiem spółdzielni socjalnej;

10. **upłynęło / nie upłynęło**[1] co najmniej 12 miesięcy od ustania członkostwa w spółdzielni socjalnej;

11. **zostałem / nie zostałem**[1] ukarany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2016r., poz. 1137 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2016r., poz. 1541);

12. **złożyłem / nie złożyłem**[1] wniosek o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej do innego starosty;

13. **zamierzam / nie zamierzam**[1] przystąpić do istniejącej spółdzielni socjalnej. Spółdzielnia **zalega / nie zalega**[1] z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych. Spółdzielnia **posiada / nie posiada**[1] nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

14. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej lub członkostwa w spółdzielni socjalnej nieprzerwanie przez okres co najmniej 24 miesięcy. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej wlicza się okresy choroby, powołania do odbycia zasadniczej służby wojskowej, skierowania do odbycia służby zastępczej lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu jej zawieszenia;

15. nie podejmę zatrudnienia w okresie 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej;

16. przyznane środki wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem;

17. zobowiązuję się w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Katowicach o wystąpieniu wszelkich zmian dotyczących danych zawartych we wniosku mających wpływ na zawarcie umowy oraz udzielanie pomocy de minimis;

18. spełniam warunki Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 października 2007r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej (Dz.U. z 2015r., poz. 102) do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej lub wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej;

19. **wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., poz. 922) dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.

……
data i podpis Wnioskodawcy

[1] Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

…….
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

…….

…….

Adres zameldowania / tymczasowy

OŚWIADCZENIE

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że:

1. w okresie roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat przed złożeniem wniosku **otrzymałem/am / nie otrzymałem/am**[1] pomoc de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 379 z dnia 28.12.2006, str.5).

2. w okresie roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat przed złożeniem wniosku **otrzymałem/am / nie otrzymałem/am**[1] pomoc de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013, str.1).

3. **otrzymałem/am / nie otrzymałem/am**[1] inną pomoc ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

4. spełniam warunki do otrzymania pomocy de minimis określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013).

……
data i podpis Wnioskodawcy

[1] Niepotrzebne skreślić

Wnioskodawca ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy:

1. *wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.*
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. (Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r., poz. 1543).*