



POWIATOWY URZĄD PRACY W OPCZNIE
ul. Rolna 6, 26-300 Opczno, tel./fax. 755-51-00, 01, 02
NIP 768-101-87-88 REGON 590747414
www.opoczno.praca.gov.pl e-mail: loop@praca.gov.pl



Opczno, 01.02.2021r.

.....
/miejsowość, data /

Anna Nowak

.....
/imię i nazwisko Wnioskodawcy/
ul. Wiosenna 35, 26 – 300 Opczno
.....
/adres zamieszkania, telefon/
500 000 000
.....
/numer telefonu/
anna.nowak@poczta.pl
.....
/adres e-mail/

**Do Powiatowego Urzędu Pracy
w Opcznie**

**WNIOSEK
o przyznanie osobie bezrobotnej jednorazowo środków na podjęcie
działalności gospodarczej**

Wnioskuję o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, zwanych dalej „dofinansowaniem”
w kwocie
20.000
.....
słownie:
dwadzieścia tysięcy złotych
.....
w zakresie:
rodzaj planowanej działalności gospodarczej
96.02 Z Fryzjerstwo i pozostałe zabiegi kosmetyczne
.....
(symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności PKD)
na poziomie podklasy

Z komentarzem [m1]: Aktualna baza numerów PKD wraz z opisem poszczególnych branż znajduje się na stronie www.biznes.gov.pl/pl/tabela-pkd

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY.

1. Imię i nazwisko
Anna Nowak
Kowalska
2. Nazwisko rodowe
Joanna, Zdzisław
3. Imiona rodziców
ul. Wiosenna 35, 26 – 300 Opczno
4. Adres zameldowania na pobyt stały lub czasowy*
/miejsowość, ulica, nr domu, mieszkania/
.....
* podkreślić właściwe
ul. Wiosenna 35, 26 – 300 Opczno
5. Adres zamieszkania
/miejsowość, ulica, nr domu, mieszkania/
ul. Wiosenna 35, 26 – 300 Opczno
6. Adres do korespondencji
/miejsowość, ulica, nr domu, mieszkania/

7. Data i miejsce urodzenia 01.01.1980r. PESEL 80010123456
 768 000 00 00
 8. NIP
 9. Wykształcenie średnie zawodowe zawód wyuczony technik usług fryzjerskich
 męzatka
 10. Stan cywilny
 Marek Nowak
 11. Współmałżonek /imię i nazwisko/
 78345678910
 12. PESEL.....

Z komentarzem [m2]: W sytuacji kiedy nie posiadasz numeru NIP wpisz w punkcie 8, „nie dotyczy”

Z komentarzem [m3]: Jeśli nie masz współmałżonka wpisz w punktach 10,11 i 12 „nie dotyczy”

13. Informacje dotyczące wykształcenia, kwalifikacji, szkoleń, doświadczenia zawodowego przydatne do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej.

Wykształcenie

Nazwa szkoły/uczelni	Data ukończenia	Uzyskany tytuł/ świadectwo z podaniem profilu/ kierunku/ specjalności
Technikum Fryzjerskie Dla Dorosłych w Opocznie	24.04.2002	Technik usług fryzjerskich
Zasadnicza Szkoła Zawodowa w Opocznie	24.06.1998	Czeladnik fryzjer

Z komentarzem [m4]: W tej rubryce wpisz tylko takie wykształcenie, które jest związane z planowaną działalnością. Jeśli Twoje wykształcenie jest inne niż profil planowanej działalności, wpisz ostatnio ukończoną szkołę/studia.

Szkolenia/kursy/certyfikaty, uprawnienia związane z planowaną działalnością gospodarczą lub pokrewne

Tematyka szkolenia/kursu	Okres trwania szkolenia	Uzyskany dyplom/certyfikat/posiadane uprawnienia (np. prawo jazdy)
Kurs prawa jazdy kat. B	-	Prawo jazdy kat. B
Szkolenie z zakresu technik koloryzacji, strzyżenia damskiego i upięć	05.06.2019 – 30.06.2019	Certyfikat

Doświadczenie związane lub pokrewne z planowaną działalnością gospodarczą

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Zajmowane stanowisko	Zakres wykonywanej pracy
01.03.2015 – 31.12.2020	Zakład Fryzjerski A w Opcznie	Fryzjer	- strzyżenie - modelowanie - stylizowanie fryzur - farbowanie włosów
13.11.1999 – 20.01.2015	Zakład Fryzjerski B w Opcznie	Fryzjer	- strzyżenie - modelowanie - stylizowanie fryzur
01.09.1995 – 30.06.1998	Zakład Fryzjerski C w Opcznie	Uczeń zawodu – fryzjer	- nauka wykonywania zawodu fryzjer

15.01.2021r.

14. Data ostatniej rejestracji w PUP w Opcznie

Numer konta osobistego Wnioskodawcy, na które mogłyby być przekazane środki.

1 1 0 0 0 0 2 2 2 2 3 3 3 3 1 1 1 1 1 1 1 1 0 0 0 0

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru konta w celu realizacji umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.

01.02.2021r. Anna Nowak

/data i podpis wnioskodawcy/

15. Czy ma Pan(i) zaciągnięte zobowiązania finansowe, np. pożyczki konsumpcyjne, hipoteczne, zakupy na raty, alimenty? Czy posiada Pan(i) wymagalne zobowiązania finansowe, w tym zobowiązania podlegające egzekucji komorniczej? Jeśli tak, to z jakiego tytułu i w jakiej wysokości (w przypadku kredytu lub pożyczki podać również formę zabezpieczenia i warunki spłaty). Jeżeli kredyt albo pożyczka została zaciągnięta razem ze współmałżonkiem, prosimy o wpisanie kwoty całej raty.

Zakupy na 24 raty – miesięczna wysokość raty – 150 zł

16. Czy korzystał/a Pan/i ze środków Funduszu Pracy lub innych funduszy publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej?. Jeżeli tak, to proszę podać kiedy, w jakiej wysokości i w jakiej formie

Nie korzystałam

II. KALKULACJA WYDATKÓW NA URUCHOMIENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania - **załącznik nr 1.**

2. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania - **załącznik nr 2.**

20.000 zł.

3. Przewidywany całkowity koszt uruchomienia działalności w złotych |.....

Z komentarzem [m5]: Suma z załącznika nr 1, tj. środki z FP i środki własne (jeśli zostały uwzględnione w tabeli)

4. Formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania są regulowane Rozporządzeniem 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:

- Poręczenie,
- Weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
- Gwarancja bankowa,
- Zastaw na prawach lub rzeczach,
- Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym,
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika (art. 777 - Kodeksu Postępowania Cywilnego).

UWAGA! Poręczycielem nie może być współmałżonek bezrobotnego!

poręczenie

Proponowana forma zabezpieczenia.....

W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie poręczenia wskazać imię i nazwisko poręczyciela (poręczycieli), adres

Krzysztof Kowalski, ul. Wesoła 13, 26 – 300 Opoczno

zamieszkania.....

W przypadku wyboru zabezpieczenia w formie blokady środków na rachunku bankowym podać kwotę środków zgromadzonych na rachunku bankowym oraz wskazać nazwę banku, numer rachunku bankowego, na którym zgromadzone są środki przez Wnioskodawcę

Nie dotyczy

Blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym może nastąpić wyłącznie na koncie Wnioskodawcy.

Ostateczna decyzja dotycząca formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania, podejmowana jest przez Powiatowy Urząd Pracy w Opocznie.

Szczegółowe informacje dotyczące form zabezpieczenia zwrotu dofinansowania zawarte są w „Regulaminie Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków”.

Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że Urząd ma prawo przeprowadzenia wizyty monitorująco – sprawdzającej w celu stwierdzenia wiarygodności danych zawartych we wniosku, a w szczególności Wnioskodawca zobowiązany jest przedłożyć niezbędne dokumenty oraz umożliwić wizję lokalną.

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że dane i informacje zawarte we wniosku oraz pozostałe dokumenty dołączone do wniosku są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

01.02.2021r. Anna Nowak

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

01.02.2021. Anna Nowak

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

01.02.2021. Marek Nowak

.....
/data i podpis współmałżonka wnioskodawcy/

Podstawa prawna:

- Art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 ze zm.) o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r., (Dz. U. z 2017r., poz. 1380 ze zm.) w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1),
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

Załączniki do wniosku:

1. Załącznik nr 1 /Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania/.
2. Załącznik nr 2 /Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania/.
3. Załącznik nr 3 /Oświadczenie wnioskodawcy/.
4. Załącznik nr 4 /Oświadczenie (dotyczy wniosku o przyznanie osobie bezrobotnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej)/.
5. Załącznik nr 5 /Biznes plan/.
6. Załącznik nr 6 /Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis/.

Załącznik nr 1

KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ
ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA

Lp.	Wyszczególnienie Przykładowe zakupy	Środki własne Kwota w zł brutto	Środki z FP Kwota w zł brutto	Inne źródła Kwota w zł brutto	Razem Kwota w zł brutto
1.	Suszarka Wahl Turbo Booster 3400 ERGO	0,00	310	0,00	310
2.	Jaguar TCC Carecut –gorące nożyczki do strzyżenia	0,00	3.800	0,00	3.800
3.	Karbownica Baby Bliss Pro BAB 3021E	0,00	300	0,00	300
4.	Maszynka bezprzewodowa Wahl Magic Clip Cardless	600	100	0,00	700
5.	Poz. Nr. 4				
6.	Poz. Nr 5				
7.	Poz. Nr 6				
8.	Poz. Nr 7				
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
	RAZEM	600	20.000		20.600

Z komentarzem [m6]: Poza środkami w ramach dotacji, na zakup wyposażenia planowanej działalności możesz przeznaczyć również swoje własne środki finansowe. Nie jest to warunek konieczny.

Z komentarzem [m7]: Każde urządzenie, maszyna czy specjalistyczny sprzęt, np. elektroniczny, powinien mieć określone parametry

Z komentarzem [m8]: Jeśli masz więcej wydatków i jedna strona to za mało, wydrukuj kolejną stronę i dołącz do wniosku

Z komentarzem [m9]: Kwota w tej rubryce nie może przekroczyć 20.000zł. – to suma wszystkich wydatków poniesionych w ramach dofinansowania

Z komentarzem [m10]: W tej rubryce sumujemy środki z FP (Fundusz Pracy) oraz środki własne – jeśli finansowałeś zakupy z własnych funduszy (nie jest to warunek konieczny)

Anna Nowak
.....
/podpis wnioskodawcy/

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA

Z komentarzem [m11]: W tej tabeli nie uwzględniasz wydatków poniesionych w ramach własnych środków, ale tylko te wydatki, które są planowane w ramach dofinansowania

<u>Lp.</u>	<u>Specyfikacja wydatków</u>	<u>Kwota w zł brutto</u>	<u>Nowy/używany</u>
1.	Suszarka Wahl Turbo Booster 3400 ERGO	310	Nowy
2.	Jaguar TCC Carecut –gorące nożyczki do strzyżenia	3.800	Nowy
3.	Karbownica Baby Bliss Pro BAB 3021E	300	Nowy
4.	Maszynka bezprzewodowa Wahl Magic Clip Cardless	100	Nowy
5.	Poz. Nr. 4		
6.	Poz. Nr 5		
7.	Poz. Nr 6		
8.	Poz. Nr 7		
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
	RAZEM	20.000	

Anna Nowak

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

UZASADNIENIE DO ZAŁĄCZNIKA NR 2 (SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA)

Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków wskazanych w szczegółowej specyfikacji wydatków (...) (w zał. nr 2) należy w szczególności wykazać konieczność zakupu danego środka – opisać sposób wykorzystania go przy prowadzeniu działalności gospodarczej, wskazać sposób (źródło informacji) oszacowania wartości zakupu. Dane liczbowe przywoływane w uzasadnieniu muszą być zgodne z ich odpowiednikami w tabeli:

Lp.	PRZEDMIOT-zgodnie z tabelą zał. 2 do wniosku	UZASADNIENIE PRZEZNACZENIA SPRZĘTU ZAKUPIONEGO W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW W PROWADZENIU PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	Dane sprzedawcy z wybranej oferty
			Dane sprzedawcy z kontroferty
1.	Suszarka Wahl Turbo Booster 3400 ERGO Jaguar TCC Carecut – gorące nożyczki do strzyżenia	Krótki opis przeznaczenia sprzętu – do czego będzie wykorzystywany przy prowadzeniu planowanej działalności gospodarczej	Nazwa firmy sprzedającej nr 1 Nazwa firmy sprzedającej nr 2
2.	Karbownica Baby Bliss Pro BAB 3021E	j.w.	Nazwa firmy sprzedającej nr 1 Nazwa firmy sprzedającej nr 2
3.	Suszarka Wahl Turbo Booster 3400 ERGO Jaguar TCC Carecut – gorące nożyczki do strzyżenia	j.w.	Nazwa firmy sprzedającej nr 1 Nazwa firmy sprzedającej nr 2
4.	Karbownica Baby Bliss Pro BAB 3021E	j.w.	Nazwa firmy sprzedającej nr 1 Nazwa firmy sprzedającej nr 2
5.			
6.			
7.			

Z komentarzem [m12]: Do każdego zakupu należy dołączyć po dwie oferty cenowe (sklep stacjonarny/sklep internetowy, hurtownia, producent)

01.02.2021r. Anna Nowak

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Załącznik nr 3

Anna Nowak

Opczno, 01.02.2021r.

.....
/imię i nazwisko/

.....
/miejscowość, data/

ul. Wiosenna 35, 26 – 300 Opczno

.....
/adres zamieszkania/

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

- 1 Zznałem/am się z „Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Opcznie w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków”.
- 2 Nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 3 Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
- 4 Nie podejmę zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, wyjątek stanowi okres obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID – 19, oraz w okresie 30 dni po ich odwołaniu.
- 5 Nie posiadam wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jego posiadania – oświadczam, że zakończyłem/am prowadzenie działalności gospodarczej w okresie przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
- 6 Zakończyłem/am prowadzenie działalności gospodarczej 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, a symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.
- 7 Nie byłem/am karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych.
- 8 Zobowiązuje się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy.
- 9 Nie złożyłem/am wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
- 10 Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej.
- 11 Zapoznałem/am się z rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 str. 1) oraz spełniam warunki w nim zawarte.
- 12 Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem.
- 13 Zobowiązuję się do zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w przypadku bycia czynnym podatnikiem VAT i korzystania z odliczenia lub zwrotu podatku naliczonego.
- 14 Oświadczam, że nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28.10.2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- 15 W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - a) nie odmówiłem/am bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy,
 - b) nie przerwałem/am z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a w/w ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w w/w ustawie,
 - c) po skierowaniu podjąłem/am szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w w/w ustawie.

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

01.02.2021r. Anna Nowak

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE

(DOTYCZY WNIOSKU O PRYZNANIE OSOBIE BEZROBOTNEJ JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ)

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie osobie bezrobotnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej

- otrzymałem / **nie otrzymałem*** środki stanowiące pomoc publiczną de minimis.

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

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w PLN (brutto)	Wartość pomocy w EUR (brutto)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Łącznie					

Z komentarzem [m13]: Jeśli nie otrzymałeś pomocy ze środków publicznych wpisz w tabeli „NIE DOTYCZY”

* zakreślić właściwe

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

01.02.2021r. Anna Nowak

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

BIZNES PLAN

A. PROJEKT PRZEDSIĘBIORSTWA

I. Podstawowe dane dotyczące przedsiębiorstwa

Nazwa firmy, pod którą będzie funkcjonowała działalność

1. Nazwa przedsiębiorstwa

01.04.2021r.

2. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej.....

3. Adres prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

ul. Wiosenna 35, 26 – 300 Opoczno

a) lokal własny*.....

/adres lokalu/

Nie dotyczy

b) lokal wynajęty/wydzierżawiony/ użyczony/ * *

/adres lokalu/

Opis miejsca, w którym będzie prowadzona działalność, powierzchnia, stan techniczny, uzasadnienie wyboru.

Opisz stan lokalu, liczbę pomieszczeń, metraż. Na dzień składania wniosku lokal powinien być przygotowany do prowadzenia działalności gospodarczej.

.....

*W przypadku lokalu własnego należy do wglądu przedłożyć akt własności lokalu oraz wpisać numer księgi wieczystej.

* * W przypadku lokalu wynajętego/wydzierżawionego/użyczonego/ przedłożyć do wglądu umowę najmu, dzierżawy, użyczenia.

II. Opis planowanej działalności gospodarczej

1. Działania podjęte do dnia złożenia wniosku na rzecz rozpoczęcia działalności gospodarczej

- podjąłem(am) następujące przedsięwzięcia organizacyjne i inwestycyjne na rzecz podejmowania działalności

Tu możesz wpisać:

- nawiązanie kontaktu z potencjalnymi klientami

- inwestycje w postaci sprzętu, np. auta, akcesoriów fryzjerskich

.....

- uzyskałem(am) niezbędne pozwolenia (wymienić jakie)

Np. zaświadczenie Sanepid

.....

.....

- odbyłem(am) szkolenia (wskazać rodzaj szkolenia)

Np. w zakresie strzyżenia, koloryzacji, upięć włosów, itp.

.....

.....

Z komentarzem [m14]: Wpisana data to planowany termin rozpoczęcia działalności, nie jest więc on ściśle wiążący

Z komentarzem [m15]: Podkreślić właściwe

Kto będzie odpowiedzialny za:

Anna Nowak

- sprzedaż

Anna Nowak

- kupno

Biuro rachunkowe/księgowy

- księgowość

Anna Nowak

- reklamę i promocje

Anna Nowak

- bieżące prowadzenie działalności

IV. Dystrybucja i promocja (opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż produktów/usług, w jaki sposób klienci będą informowani o produktach/usługach, opisać formy promocji i reklamy)

Przykładowe formy promocji i reklamy:

- strona internetowa
- media społecznościowe
- szyld, ulotki, banery
- ogłoszenia w prasie, internecie

B. ANALIZA RYNKU.

I. Dostawcy (należy określić dostawców, w przypadku nawiązania współpracy z dostawcami należy przedstawić dokumenty o nawiązaniu współpracy, np. listy intencyjne, o współpracy, itp.)

Przy ocenie wniosku będą brane pod uwagę listy intencyjne i pisma o nawiązaniu współpracy. Przedstawienie listów intencyjnych i pism o planowanej współpracy nie są warunkiem koniecznym.....

II. Odbiorcy – klienci (określić kim będą nabywcy produktów/usług, w przypadku nawiązania współpracy z odbiorcami planowanej działalności należy przedstawić dokumenty o nawiązaniu współpracy, np. listy intencyjne, o współpracy, itp.)

Napisz czy Twoimi klientami będą osoby fizyczne czy firmy. Przy ocenie wniosku będą brane pod uwagę listy intencyjne i pisma o nawiązaniu współpracy. Przedstawienie listów intencyjnych i pism o planowanej współpracy nie są warunkiem koniecznym

III. Zasięg terytorialny (należy wskazać obszar, na którym zamierza się sprzedawać swoje produkty/usługi – rynek lokalny/regionalny/krajowy/zagraniczny)

Np. Planuję świadczyć swoje usługi w miejscu prowadzenia działalności/ na terenie Opoczna/ na terenie powiatu opoczyńskiego

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

IV. Konkurencja (informacja na temat istnienia konkurencji w planowanym rejonie prowadzenia działalności gospodarczej, opisać podając liczbę, usytuowanie i stosowane ceny)

Nie musisz podawać dokładnej liczby firm o podobnym profilu, musisz jednak wiedzieć jakie ceny stosuje konkurencja, aby wejść na rynek z atrakcyjną ofertą

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

C. ANALIZA SWOT

ANALIZA MOCNYCH I SŁABYCH STRON PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA, ANALIZA SZANS ORAZ ZAGROŻEŃ ZE STRONY CZYNNIKÓW ZEWNĘTRZNYCH (należy wypełnić w punktach).

Celem analizy jest wskazanie zarówno szans rozwoju, jak również zagrożeń mogących hamować rozwój firmy w chwili jej powstania oraz w trakcie pierwszego roku jej działalności.

- 1. Mocne strony** – wewnętrzne czynniki pozytywne - należy wymienić m. in. atuty swojego pomysłu, zalety proponowanych towarów/usług, charakterystyczne cechy, które odróżniają planowaną działalność od innych podobnych, własne umiejętności, które są niezbędne dla powodzenia przedsięwzięcia.
 - 2. Słabe strony** – wewnętrzne czynniki negatywne - należy wymienić m. in. czynniki, które stanowią o przewadze konkurencji, elementy, które powinny zostać usprawnione, błędy których należałoby się wystrzegać w przyszłości, ograniczenia wynikające z małych zasobów lub niedostatecznych kwalifikacji.
 - 3. Szanse** – zewewnętrzne czynniki pozytywne – należy wymienić m.in. zjawiska i tendencje w otoczeniu, które, gdy odpowiednio wykorzystane, staną się impulsem do rozwoju, szanse wynikające z rozwoju technologii, ze struktury rynku pracy, struktury społeczeństwa, zmian w stylu życia, wzorów społecznych, rządowej oraz samorządowej polityki gospodarczej i finansowej.
 - 4. Zagrożenia** – zewewnętrzne czynniki negatywne – należy wymienić m. in. bariery rozwoju firmy wynikające np. z sytuacji makro i mikroekonomicznej, utrudnienia wynikające z przewagi konkurencji, zmiennych warunków na rynku towarów/usług, przeszkody wynikające z sytuacji politycznej i gospodarczej kraju, Europy, świata.
- Realistyczna analiza ww. czynników pozwoli na wyciągnięcie wniosków, które umożliwią osiągnięcie dwóch głównych celów:
- wykorzystanie w pełni mocnych stron i pojawiających się szans;
 - ograniczenie słabych stron i skutków zewnętrznych zagrożeń.

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
Uzupełniając tabelę posilkuj się wskazówkami z poprzedniej strony.	
SZANSE	ZAGROŻENIA

WNIOSKI Z ANALIZY

Wnioski z Analizy nie mogą być prostym powtórzeniem wymienionych w tabeli mocnych i słabych stron oraz szans i zagrożeń! Muszą one wynikać odpowiednio z porównania lewej i prawej strony tabeli, by móc wskazać sposób najlepszego wykorzystania mocnych stron i pojawiających się szans w celu zminimalizowania lub zmodyfikowania słabych stron oraz zagrożeń. Jednocześnie wnioski powinny dawać odpowiedź w jaki sposób ograniczyć słabe strony i skutki rozpoznanych i nazwanych zagrożeń.

Czy mocne strony i szanse przeważają nad zagrożeniami i słabymi stronami? Czy zakres Twoich usług i jakość ich świadczenia mogą być konkurencyjne? Co możesz zrobić, aby zminimalizować słabe strony przedsięwzięcia? Jak możesz wykorzystać swoją wiedzę i doświadczenie aby osiągnąć sukces? Odpowiedzi na te pytania pomogą Ci trafnie sformułować wnioski z analizy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D. PROGNOZY FINANSOWE

Sposób rozliczenia z Urzędem Skarbowym				
<input type="checkbox"/> Zasady ogólne (wg skali) %	<input type="checkbox"/> Podatek liniowy %	<input type="checkbox"/> Ryczałt ewid. %	<input type="checkbox"/> Karta Podatkowa zł	
WYSZCZEGÓLNIENIE				
			I rok	II rok
I.	Przychody (obroty) /1+2+3+4/			
1.	Przychody ze sprzedaży produktów			
2.	Przychody ze sprzedaży usług			
3.	Przychody ze sprzedaży towarów			
4.	Pozostałe przychody			
II.	Koszty /1+....+8/			
1.	Koszty zakupionych /a+....+c/			
a.	Surowców dla potrzeb produkcji, usług			
b.	Materiałów i części zamiennych			
c.	Towarów do handlu			
2.	Wynagrodzenie pracowników (liczba osób x płaca brutto)			
3.	Narzut na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpieczenie społeczne należne od pracodawcy, FP, FGSP)			
4.	Koszty lokalu wg umowy najmu lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu			
5.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, c.o., inne)			
6.	Transport (koszty eksploatacyjne) ogółem /a+ b/			
a.	- własny			
b.	- obcy			
7.	Inne koszty (reklama, telefon, poczta, usługi księgowe)			
8.	Fundusz pracy własny			
III.	Zysk brutto /I – II/			
IV.	Ubezpieczenie: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe.			
V.	Ubezpieczenie zdrowotne prowadzącego działalność gospodarczą			
VI.	Podatek dochodowy			
VII.	Zysk netto /III-(IV +V+VI)/			
VIII.	Splata innych zobowiązań wypisać jakich:			
.....				

Z komentarzem [m17]: Charakterystyka poszczególnych form opodatkowania dla firm jest dostępna na stronie www.ceidg.gov.pl. Wybierz dla siebie najkorzystniejszą formę opodatkowania.

Z komentarzem [m18]: Odnieś się do tych rubryk w tabeli, które są związane z planowaną działalnością – w przypadku branży fryzjerskiej jest to świadczenie usług. W zależności od rodzaju planowanych usług uwzględnij koszty zakupu, materiałów, koszty eksploatacyjne czy koszty reklamy. Informacje o aktualnych wysokościach ubezpieczenia znajdziesz na stronie www.zus.pl. Dowiedz się czy możesz skorzystać ze składek preferencyjnych.

Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej (m.in. w jakim okresie działalność będzie przynosiła zyski).

Możesz prognozować zyski z działalności na podstawie aktualnej sytuacji na rynku w branży fryzjerskiej, swojej wiedzy i doświadczenia. Jeśli masz już pozyskanych potencjalnych klientów, może to oznaczać generowanie zysku już w pierwszych miesiącach prowadzenia działalności gospodarczej

.....
Anna Nowak

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) i na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018r. o Ochronie Danych Osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w urzędzie jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Opocznie, ul. Rolna 6, 26-300 Opoczno.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych- iod@pupopoczno.pl
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. w szczególności na podstawie:
 - ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
 - ustawy z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
 - ustawy z dnia 13.10.1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych
 - ustawa o finansach publicznych z dnia 27.08.2009r.
 - ustawa o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej z dnia 30.04.2004r.
 - innych aktów prawnych w których określone są zadania realizowane przez Urząd Pracy.
4. Pani/Pana dane osobowe, gromadzone i przetwarzane są w celu złożonego wniosku o przyznanie osobie bezrobotnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej a następnie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku w zakresie niezbędnym do podpisania i realizacji umowy o przyznanie osobie bezrobotnej jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, oraz dochodzenia ewentualnych roszczeń.
5. Przetwarzane dane są udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych są:
 - sądy, organy ścigania, komornicy sądowi, banki i inne organy państwowe
 - inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych np. operatorzy pocztowi usług teleinformatycznych, usług prawnych i doradczych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie. Pana/Pani dane osobowe przekazywane są do rejestru centralnego, prowadzonego przez właściwego ministra, w którym będą przetwarzane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono udzielanie pomocy.
7. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie i wynika z przepisów prawa.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Zapoznałem/am się z treścią informacji

Zapoznałem/am się z treścią informacji

01.02.2021r. Anna Nowak

01.02.2021r. Marek Nowak

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

.....
/data i podpis współmałżonka wnioskodawcy/