

I. Dodatkowe informacje o wnioskodawcy.

1. Imię i nazwisko :
2. Data i miejsce urodzenia :
3. PESEL _____ NIP: _____
4. Seria i numer dowodu osobistego :
5. Stan cywilny :
6. Adres zamieszkania :

7. Wykształcenie :
 - Zawód wyuczony :
 - Zawód wykonywany :
8. Informacje dodatkowe - szkolenia, uprawnienia (w tym prawo jazdy), kwalifikacje, doświadczenie zawodowe przydatne do prowadzenia działalności, decyzja o wykreśleniu działalności gospodarczej z ewidencji działalności gospodarczej, wypis z KRS (proszę załączyć kserokopie dokumentów):

9. Stan zadłużenia wnioskodawcy (z jakiego tytułu, gdzie, forma zabezpieczenia i warunki spłaty):

10. Czy korzystał /a Pan/i z pomocy finansowej PFRON, jeśli tak proszę podać kiedy, w jakiej wysokości i na co była przeznaczona

II. Informacje dotyczące planowanej działalności

1. Rodzaj planowanej działalności w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej (podać kod wg Polskiej Klasyfikacji Działalności/ PKD 2007 oraz opisać. Kody PKD są dostępne na stronie www.stat.gov.pl lub w urzędach gmin, urzędach miasta bądź w urzędzie statystycznym):

- 1.1. Podstawowy rodzaj działalności :

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

kod działalności

rodzaj działalności słownie

- 1.2. Dodatkowy rodzaj działalności :

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

kod działalności

rodzaj działalności słownie

2. Planowany termin rozpoczęcia działalności:
3. Krótka charakterystyka planowanej działalności :

a) Opis źródeł przychodów, oraz sposób ich wyliczenia :

b) Lokalizacja firmy (załączyć akt własności lokalu lub wstępną umowę użyczenia, najmu, dzierżawy)

4. Działania podjęte na rzecz uruchomienia działalności:

b) posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):

c) posiadane środki transportu (wymienić jakie i podać ich wartość rynkową):

d) inne- określić jakie i podać wartość (np. własne środki pieniężne przeznaczone na prowadzenie działalności, surowiec, towar) :

5. Czy wnioskodawca posiada rozeznanie i ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia, proszę załączyć listy intencyjne dotyczące współpracy itp.) z przyszłymi

- dostawcami surowców lub towaru (opisać, załączyć) :

- odbiorcami produktów lub usług (opisać, załączyć) :

Planowane zatrudnienie pracowników (czy przewiduje się : ile osób, planowany termin zatrudnienia):

- III.** Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że Powiatowemu Urzędowi Pracy w Limanowej służy prawo sprawdzenia wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku, a Wnioskodawca na życzenie Powiatowego Urzędu Pracy w Limanowej zobowiązuje się umożliwić wizję lokalną.
- IV.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (j. tekst Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

**Wiarygodność podanych we wniosku i załącznikach danych - potwierdzam
własnoręcznym podpisem:**

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku :

1. Kopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr. 123, poz. 776, z późn. zm.).
2. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy stwierdzające możliwość prowadzenia samodzielnie deklarowanej działalności gospodarczej lub rolniczej.
3. Dodatkowe informacje Wnioskodawcy (**załącznik nr 1**).
4. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej jakie zostaną poniesione w okresie od dnia zawarcia umowy do dwóch miesięcy od dnia podjęcia działalności gospodarczej, oraz źródła ich finansowania (**załącznik nr 2**).
5. Przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej (**załącznik nr 3**).
6. Oświadczenie o uzyskanej pomocy *de minimis* w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku (**załącznik 4**).
7. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (**załącznik 5**).
8. Można także dołączyć inne dokumenty (np. kserokopia umowy najmu, dzierżawy, aktu własności, umowy użyczenia nieruchomości, uprawnienia, opinię sanepid, listy intencyjne itp.)

**PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

(średniomiesięczne i średnioroczne)

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE	MIESIĘCZNE w zł.	ROCZNE w zł.
A.	PRZYCHODY (OBROTY)		
1.	Ze sprzedaży (produktów, towarów lub usług)		
B.	KOSZTY RAZEM :		
1.	Koszty zakupów – ogółem, z tego :		
a)	surowców (dla potrzeb produkcji)		
b)	materiałów i części zamiennych (dla usług)		
c)	towarów (dla handlu)		
d)	opakowań		
2.	Wynagrodzenie pracowników (jeżeli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracownika)		
3.	Koszty utrzymania lokalu (wysokość czynszu, podatku od nieruchomości)		
4.	Opłaty eksploatacyjne(światło, woda, gaz, co.)		
5.	Koszty transportu (własny, obcy)		
6.	Ubezpieczenie firmy		
7.	Inne koszty (np. reklama, telefon, usługi pocztowe, itp.).		
8.	Odsetki od udzielonych pożyczek		
C.	ZYSK BRUTTO (A – B)		
D.	<u>SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE (ZUS / KRUS*)</u>		
E.	PODATEK DOCHODOWY		
F.	SPLATA INNYCH ZOBOWIĄZAŃ (podać jakich)		
ZYSK NETTO [C – (D+E+F)]			

(podpis Wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić

(imię i nazwisko)

(adres)

OŚWIADCZENIE O POMOCY *DE MINIMIS*

uzyskanej w okresie 3 lat poprzedzających złożenie wniosku zgodnie z rozporządzeniem Komisji WE Nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006) .

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa Prawna	Nazwa programu pomocowego, Decyzji lub umowy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w (euro)	Wartość wliczana do de minimis

 (data i podpis składającego

oświadczenie)

Uwaga: Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 2 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. WE L 379/5 z 28.12.2006r.) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 EURO. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC
DE MINIMIS

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko albo nazwa

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę¹

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

5.

Forma prawna²	
przedsiębiorstwo państwowe	<input type="checkbox"/>
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	<input type="checkbox"/>
spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/>
Inna forma prawna (podać jaka)	<input type="checkbox"/>

¹ Należy wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.)

² Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X

6.

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem z zastosowaniem art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3)³

1) mikroprzedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
2) małe przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
3) średnie przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt. 1-3	<input type="checkbox"/>

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

8. Data utworzenia

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo – akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokość kapitału zarejestrowanego ⁴ , w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym ⁵ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:	
a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
b) obroty wnioskodawcy maleją?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

³ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X

⁴ Wysokość strat należy obliczać w odniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

⁵ W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1361, z późn. zm.)

C. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis.

Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:	
1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku 1 do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku 1 do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4) w sektorze węglowym ⁸	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
5) w sektorze transportu drogowego ⁹ , jeśli tak to:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
b) Czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁷ Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 199 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str. 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 4, str. 198).

⁸ Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 02.08.2002, str. 1, z późn. zm.: Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t 2, str. 170).

⁹ W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.).

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis¹⁰

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy					Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			Informacje podstawowe		Informacje szczegółowe					nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	3c	3d	3e	4	5	6a	6b	7
1												
2												
3												
4												
5												

data i podpis

¹⁰ Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do” Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt. 1-8 poniżej:

- 1) opis przedsięwzięcia:

- 2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

- 3) maksymalną dopuszczalną intensywność pomocy:

- 4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

- 5) lokalizacja przedsięwzięcia :

- 6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

- 7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

- 8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia :

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

Imię i nazwisko

nr telefonu

data i podpis