*Załącznik nr 3 do Umowy powierzenia i zarządzania*

*środkami Funduszu Pożyczkowego w ramach*

*Programu „Pierwszy biznes – Wsparcie w starcie II”*

**WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI NA UTWORZENIE MIEJSCA PRACY DLA POŻYCZKOBIORCY, KTÓRY SKORZYSTAŁ Z POŻYCZKI NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W RAMACH PROGRAMU „PIERWSZY BIZNES – WSPARCIE W STARCIE II”**

*(Wnioskodawca wypełnia tylko białe pola)*

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku(dd/mm/rrrr) | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ r. |
| Numer wniosku |  |
| Osoba przyjmująca wniosek |  |
| Region/Makroregion |  |
| Województwo |  |
| Nazwa Pośrednika Finansowego |  |

**I.** **DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1 INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** | | |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wnioskodawcę |  | |
| Dane działalności gospodarczej (na którą została przyznana pożyczka w ramach Programu „Pierwszy biznes – Wsparcie w starcie II”) | Pełna nazwa |  |
| Ulica, nr domu/nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Tel. stacjonarny/komórkowy |  | |
| Faks |  | |
| E-mail |  | |
| Adres strony internetowej |  | |
| NIP |  | |
| REGON |  | |
| CEIDG – status, data rozpoczęcia działalności |  | |
| Nr i seria dowodu osobistego Wnioskodawcy, data ważności |  | |
| Forma prawna działalności |  | |
| Branża |  | |
| Status Wnioskodawcy | Podmiot prowadzący działalność gospodarczą  Niepubliczne przedszkole, niepubliczna szkoła[[1]](#footnote-1)  Producent rolny [[2]](#footnote-2)  Żłobek lub klub dziecięcy  Podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne | |
| 1. *Jeśli zaznaczono pole: żłobek lub klub dziecięcy, proszę odpowiedzieć na pytanie po prawej stronie* | *Czy tworzone z ramach pożyczki stanowisko pracy związane będzie bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć?*  TAK NIE | |
| 1. *Jeśli zaznaczono pole: podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, proszę odpowiedzieć na pytanie po prawej stronie* | *Czy tworzone z ramach pożyczki stanowisko pracy związane będzie bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych?*  TAK NIE | |
| Kod PKD podstawowej działalności Wnioskodawcy |  | |
| Czy Wnioskodawca jest opiekunem osoby niepełnosprawnej? | TAK NIE | |
| Czy Wnioskodawca posiada zadłużenie z tytułu niespłaconych składek ZUS, zaległości względem US oraz innych danin publicznych? | TAK NIE | |

**II. CHARAKTERYSTYKA POŻYCZKI I PLANOWANEGO DO UTWORZENIA MIEJSCA PRACY**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 INFORMACJA O PRZYZNANEJ POŻYCZCE NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI** | |
| Data udzielenia pożyczki na rozpoczęcie działalności gospodarczej (dd/mm/rrrr) | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ r. | |
| Kiedy rozpoczęto spłatę rat kapitałowych? (dd/mm/rrrr) | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ r. | |

|  |
| --- |
| **2.2 OPIS PLANOWANEGO DO UTWORZENIA MIEJSCA PRACY** |
| Opis stanowiska pracy:  Zakres obowiązków osoby zatrudnionej:  Wymagane kwalifikacje na stanowisku: |
| **2.3 OBECNE PRZYCHODY I KOSZTY PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZYCHODY (MIESIĘCZNE)** | | |
| Lp. | Źródła przychodów | Kwota brutto (PLN) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |
| Razem przychody | |  |
| **OPIS (PODSTAWY UZYSKIWANYCH PRZYCHODÓW)** | | |
|  | | |
| **KOSZTY (MIESIĘCZNE)** | | |
| Lp. | Rodzaj kosztu | Kwota brutto (PLN) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |
| Razem koszty | |  |

|  |
| --- |
| **OPIS (PODSTAWY PONOSZONYCH KOSZTÓW)** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.4 OPIS PRZEWIDYWANYCH EFEKTÓW EKONOMICZNYCH. PLANOWANE PRZYCHODY I KOSZTY ZWIĄZANE Z UTWORZENIEM MIEJSCA PRACY** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLANOWANE PRZYCHODY (MIESIĘCZNE)** | | |
| Lp. | Źródła przychodów | Kwota brutto (PLN) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |
| Razem przychody | |  |
| **OPIS ZAŁOŻEŃ LEŻĄCYCH U PODSTAW PLANOWANYCH PRZYCHODÓW** | | |
|  | | |
| **PLANOWANE KOSZTY (MIESIĘCZNE)** | | |
| Lp. | Rodzaj kosztu | Kwota brutto (PLN) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |
| Razem koszty | |  |
| **OPIS ZAŁOŻEŃ LEŻĄCYCH U PODSTAW PLANOWANYCH KOSZTÓW** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **2.5 INFORMACJA O OSOBIE PLANOWANEJ DO ZATRUDNIENIA W RAMACH TWORZONEGO MIEJSCA PRACY** |
| 1. **Status osoby zatrudnianej:**   Osoba bezrobotna  Poszukujący pracy absolwent *(dot. żłobków, klubów integracyjnych, podmiotów świadczących usługi rehabilitacyjne)*  Poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej   1. **Informacja o skierowaniu do pracy:**   Ze skierowaniem z powiatowego urzędu pracy  Bez skierowania z powiatowego urzędu pracy |

|  |
| --- |
| **2.6 SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM WYDATKÓW W RAMACH WNIOSKOWANEJ POŻYCZKI** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYDATKI** | | | | |
| Lp. | Rodzaj wydatku | | Kwota brutto (PLN) | planowany termin wydatkowania |
| 1. |  | |  |  |
| 2. |  | |  |  |
| 3. |  | |  |  |
| … |  | |  |  |
| Razem wydatki | | |  |  |
| **OPIS SPOSOBU WYCENY WYDATKÓW** | | | | |
|  | | | | |
| **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA** | | | | |
| Rodzaj źródła | | Kwota brutto (PLN) | | |
| Wnioskowana pożyczka | |  | | |
| Środki własne | |  | | |
| Inne źródła (jakie?) ………………………………….. | |  | | |
| Razem źródła finansowania | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.7 INFORMACJA O WNIOSKOWANYCH PARAMETRACH FINANSOWANIA** | |  |
| Kwota pożyczki  (w tysiącach) | Okres spłaty  (w miesiącach) | Planowana data/y wypłat/y  (w transzach lub jednorazowo) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **2.8 FORMY ZABEZPIECZENIA SPŁAT NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU POŻYCZKI** |
| **Propozycje zabezpieczenia** |
| Weksel in blanco (obowiązkowo) |
| Poręczenie osób/osoby fizycznych/ej\*  *Proszę podać imię/ona i nazwisko/a proponowanego/ych poręczyciela/i*  1. ……………………………………………………………………………………………….  2. ……………………………………………………………………………………………….  \* preferowane jest wskazanie tych samych zabezpieczeń, które zostały przyjęte w związku z pożyczką podstawową. W przypadku stwierdzenia przez pośredników finansowych, że zabezpieczenie jest niewystarczające – Wnioskodawca przedstawia propozycję dodatkowych zabezpieczeń. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Propozycje innych prawnych zabezpieczeń spłat należności z tytułu pożyczki** | | |
| Lp. | Rodzaj zabezpieczenia | wartość (PLN) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**III. OŚWIADCZENIA**

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że wszystkie informacje, które zawarłem/am w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe i zgodne z Regulaminem udzielania pożyczek. |
| 2. Oświadczam, że nie zostałem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny lub ustawy z dnia  28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,  w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku. |
| 3. Oświadczam, że tworzone stanowisko pracy nie jest jednocześnie finansowane w ramach pożyczki i refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy, o której mowa w art. 46 ust. 1 pkt 1 i 1a oraz ust. 1a Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub z innych środków publicznych. |
| 4. Zobowiązuję się, że poddam się kontroli, w tym kontroli w siedzibie mojej działalności gospodarczej, która może być dokonywana przez MRPiPS, BGK, Pośrednika Finansowego bądź inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości wykorzystania środków pożyczki i zapewniam prawo wglądu we wszystkie dokumenty i dane związane z udzieloną pożyczką i przedmiotem finansowania ze środków pożyczki w czasie tej kontroli . |
| 5. Zobowiązuję się do przechowywania dokumentacji związanej z udzieloną pożyczką i przedmiotem finansowania ze środków pożyczki przez okres 10 lat od podpisania umowy pożyczki, w sposób zapewniający poufność i bezpieczeństwo. |
| 6. Zobowiązuję się, że wykorzystam środki pożyczki zgodnie z jej przeznaczeniem. |
| 7. Zobowiązuję się, że utrzymam utworzone stanowisko pracy przez co najmniej 12 miesięcy od dnia zatrudnienia osoby na to stanowisko. |
| 8. Zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 7 dni od zatrudnienia skierowanego bezrobotnego, potwierdzonej ze zgodnością z oryginałem kopii skierowania bezrobotnego z powiatowego urzędu pracy na utworzone stanowisko pracy, pod rygorem utraty możliwości ubiegania się o umorzenie. |
| 9. Zobowiązuję się do poinformowania z 14 – dniowym wyprzedzeniem, powiatowy urząd pracy oraz pośrednika finansowego o terminie zatrudnienia skierowanego: bezrobotnego, poszukującego pracy absolwenta lub opiekuna osoby niepełnosprawnej, oraz potwierdzić zatrudnienie bezrobotnego, w terminie 7 dni od dnia jego zatrudnienia. |
| 10. Zobowiązuję się do poinformowania pośrednika finansowego oraz powiatowy urząd pracy o rozwiązaniu umowy o pracę ze skierowanym: bezrobotnym, poszukującym pracy absolwentem lub opiekunem osoby niepełnosprawnej, nie później niż w terminie 7 dni od dnia jej rozwiązania. |
| 11. Zobowiązuję się do wykorzystania środków pożyczki zgodnie z przeznaczeniem,  a w szczególności, że środki pożyczki nie będą wykorzystane na:   1. zakup od współmałżonka, osób pozostających z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym oraz od najbliższych członków rodziny, tj. rodziców, dziadków, dzieci, rodzeństwa; 2. zakup środka transportu przeznaczonego do transportu drogowego towarów oraz elementów z nim związanych – w przypadku gdy działalność gospodarcza dotyczy drogowego transportu towarów |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, po otrzymaniu pożyczki, moich danych osobowych przez Pośrednika Finansowego, Bank Gospodarstwa Krajowego oraz Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w celach promocyjnych Programu „Pierwszy biznes – Wsparcie w starcie II”.

Wyrażam zgodę na udostępnianie, po otrzymaniu pożyczki, moich danych osobowych dziennikarzom i agencjom reklamowym w celach promocyjnych Programu „Pierwszy biznes – Wsparcie w starcie II”.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią **„Regulaminu udzielania pożyczek, doradztwa i szkoleń w ramach Programu „Pierwszy biznes – Wsparcie w starcie II”** i akceptuję jego treść zobowiązując się do stosowania jego postanowień, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600, 2077) potwierdzam, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…………………………… ……..…………………………….

miejscowość, data czytelny podpis

Wykaz załączników:

1. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia[[3]](#footnote-3),
2. Oświadczenie o pomocy *de minimis,*
3. Oświadczenie o nieubieganiu się o inne środki publiczne na wnioskowane przedsięwzięcie
4. Oświadczenia majątkowe wnioskodawcy/poręczyciela,
5. Opinia powiatowego urzędu pracy w zakresie dostępności osób bezrobotnych posiadających kwalifikacje niezbędne do wykonywania pracy na planowanym do utworzenia stanowisku pracy,
6. Kopia Zaświadczenia o pomocy *de minimis* (dotyczy Wnioskodawcy, który otrzymał pomoc *de minimis* w okresie ostatnich trzech lat podatkowych), potwierdzona ze zgodnością z oryginałem,
7. Zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z wpłatami odpowiednich należności wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku,

Dotyczy wnioskodawców będących opiekunami osób niepełnosprawnych:

1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia orzeczenia o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub kopia orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności,
2. Oświadczenie potwierdzające prawo opieki,

Dotyczy wnioskodawców , którzy usyzkali pożyczkę na podjęcie działalności gospodarczej u innego pośrednika finansowego:

1. Umowa pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej wraz z harmonogramem spłaty,
2. Potwierdzenie, że nie zalega ze spłatą rat pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej, wydane przez pośrednika finansowego, który udzielił pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej

1. niepubliczne przedszkola, niepubliczne szkoły, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe [↑](#footnote-ref-1)
2. osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, zamieszkująca lub mająca siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będącymi posiadaczami gospodarstwa rolnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym lub prowadzącymi dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych lub w ustawie z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, zatrudniającym w okresie ostatnich 6 miesięcy, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy [↑](#footnote-ref-2)
3. Załącznik wypełniany przez pośrednika finansowego [↑](#footnote-ref-3)