Wn - O **Wniosek osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej**

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 1997 Nr 123 poz. 776 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. Wniosek[1]	2. Numer akt	3. Data wpływu
1. Zwykły 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. Telefon[2]	15. Faks[2]	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. Telefon[2]	23. Faks[2]	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.

Należy wypełnić wyraźnie i czytelnie; pomyłkowy wpis należy skreślić i wpisać poprawną treść, datę poprawki oraz złożyć podpis.

[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, 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.
Razem[5]		81.
Wkład własny		82.
Do sfinansowania z wnioskowanych środków[6]		83.

Oświadczam, że: [1]

- **jestem zarejestrowany(-a) w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny(-a) albo poszukujący(-a) pracy niepozostający(-a) w zatrudnieniu,**
- **korzystałem(-łam) / nie korzystałem(-łam) ze środków PFRON lub 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**
- **byłem(-łam) / nie byłem(-łam) karany(-a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku - Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)**

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 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 1997 Nr 123, poz. 776 z póź. 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

[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 przeznaczone 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. 66+ 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 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 Nr 39, poz. 353, z późn. zm.) - wpisać piętnastokrotność tego wynagrodzenia.

Wykaz załączników do wniosku Wn - O *(działalność gospodarcza / rolnicza)*

Załącznik Nr 1 Dodatkowe informacje

Załącznik Nr 2 Kalkulacja kosztów i charakterystyka ekonomiczno - finansowa

Załącznik Nr 3 Oświadczenie majątkowe

Dokumenty załączone do wniosku:

1. *Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy i współmałżonka oraz poręczyciela i współmałżonka.

2. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy, stwierdzające możliwość prowadzenia samodzielnie deklarowanej działalności (może być dostarczone w terminie późniejszym).

3. Informacja o otrzymanej pomocy publicznej lub informację o nieotrzymaniu pomocy, stanowiącą załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 roku w sprawie informacji o otrzymanej pomocy publicznej oraz informacji o nieotrzymaniu pomocy (Dz. U. z 2007 Nr 61 poz. 413) - obejmująca bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe.

4. *Kopia dokumentu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy do prowadzenia proponowanej działalności lub/i przyszłych pracowników.

5. *Kserokopia aktualnego odcinka renty (w przypadku rentobiorców).

6. Zaświadczenie z urzędu gminy o posiadaniu (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych co najmniej 1 ha przeliczeniowego, w przypadku wnioskodawcy zamierzającego podjąć działalność rolniczą, który podlegał obowiązkowi podatku rolnego przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy przed datą złożenia wniosku.

7. Oświadczenie o nie prowadzeniu działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku (może być dostarczone w terminie późniejszym).

8. *Kserokopia aktu własności lokalu bądź umowy: najmu, dzierżawy, decyzji lokalizacyjnej, zgody właściciela (umowy można dostarczyć w terminie późniejszym, a do wniosku należy dostarczyć przyrzeczenie wynajmu lokalu z określeniem adresu, kwoty czynszu i powierzchni).

9. *Kserokopia potwierdzenia rozdzielności majątkowej.

10. Dokumenty dotyczące zabezpieczenia otrzymanych jednorazowych środków.

11. Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością.

* Oryginały do wglądu

Załącznik Nr 1 do Wn - O

DODATKOWE INFORMACJE

I. DODATKOWA INFORMACJA O WNIOSKODAWCY:

1. Ja niżej podpisany(-a) .....

nazwisko rodowe ……..... imię: ojca …….. matki…….

urodzony(-a) w dniu ..... r., w .....,

stosunek do służby wojskowej……....., zamieszkały(-a):

....., zameldowany(-a) na pobyt

stały/czasowy* do ....., legitymujący(-a) się dowodem osobistym seria .....

nr ....., wydanym przez: .....;

PESEL: ....., NIP ....., pozostający(-a) w związku

małżeńskim z ....., urodzoną(-ym) w dniu

..... w .....; nazwisko rodowe .....,

imię: ojca …….. matki ....., zamieszkałą(-ym):

……....., zameldowaną(-ym) na pobyt

stały/czasowy* do ....., legitymującą(-ym) się dowodem osobistym seria .....;

nr ....., wydanym przez: .....,

PESEL: ....., NIP .....,

2. Wykształcenie ..... zawód …….

3. Kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe:…..... …….

……..

……

4. Pozostaję z współmałżonkiem w małżeńskiej wspólności ustawowej / pozostaję z współmałżonkiem w rozdzielności majątkowej *

5. Czy wcześniej Pan(-i) prowadził(-a) działalność gospodarczą i/lub był(-a) członkiem spółdzielni socjalnej? (jaką, kiedy, przyczyny rezygnacji)

.....

.....

... ……..

- niepotrzebne skreślić / w przypadku rozdzielności dołączyć kserokopię aktu notarialnego – oryginał do wglądu

II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Krótki opis rodzaju planowanej działalności gospodarczej i opisać produkty i usługi oraz uzasadnienie potrzeb dokonania zakupów wymienionych w części D wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Adres prowadzenia planowanej działalności .....w lokalu, który jest własnością .....

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

4. Czy Pan(-i) posiada do założenia firmy:

- działkę o pow. w m^2 ..... wartość szacunkowa w zł .....
- budynki o pow. w m^2 ..... liczba pomieszczeń ..... rok budowy .....
- lokal własny – liczba pomieszczeń ..... pow. w m^2 ..... wartość szacunkowa .....
- lokal wynajęty – liczba pomieszczeń ..... pow. w m^2 ..... okres na jaki jest lub będzie podpisana umowa najmu ..... wysokość czynszu miesięcznie w zł .....
- maszyny i urządzenia (jakie i ich wartość): ……..... .....
- środki transportu (jakie i ich wartość) :..... .....
- środki pieniężne (gotówka) .....
- inne – określić jakie i podać wartość (np. surowiec, towar) ....

……

5. Czy będzie Pan(-i) zatrudniał(-a) pracowników (ile osób) ..... …….. kwalifikacje .....

…….

III. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI:

1. Czy posiada Pan(-i) rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia) z przyszłymi:

- dostawcami (opisać, załączyć)

.....

……

- odbiorcami (opisać, załączyć)

.....

……..

2. Czy Pan(-i) zamierza reklamować swoją działalność ? Jeśli tak, to w jakiej formie

.....

.....

3. Czy w Pana(-i) rejonie działania istnieją firmy lub osoby zajmujące się taką samą działalnością (proszę podać ich liczbę, usytuowanie, stosowane ceny, itp.)

.....

.....

.....

……..

IV. FORMA ZABEZPIECZENIA

Forma zabezpieczenia

1. poręczenie cywilne:

a. Imię i nazwisko ……, stan cywilny ……,
pokrewieństwo ……, miejsce zatrudnienia i miesięczne wynagrodzenie
…….....

b. Imię i nazwisko ……, stan cywilny ……,
pokrewieństwo ……, miejsce zatrudnienia i miesięczne wynagrodzenie
…….....

c. Imię i nazwisko ……, stan cywilny ……,
pokrewieństwo ……, miejsce zatrudnienia i miesięczne wynagrodzenie
…….....…….....……

2. poręczenie spółdzielni socjalnej o wartości .....

3. weksel z poręczeniem wekslowym (awal) do wysokości przyznanych środków, ***wskazać poręczyciela w pkt 1a,***

4. gwarancja bankowa o wartości .....

5. sądowy zastaw na prawach lub rzeczach ustanowiony na .....
o wartości……

6. blokada rachunku bankowego, w banku ..... o wartości
…….

7. akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

V. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż:

1. spełniam warunki do otrzymania jednorazowych środków, które są określone w rozporządzeniu MPiPS z dnia 17.10.2007 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej;

2. jestem zarejestrowany(-na) w **Powiatowym Urzędzie Pracy w Rawie Mazowieckiej jako bezrobotny(-na) / poszukujący(-ca) pracy niepozostający(-ca) w zatrudnieniu*;**

3. w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie prowadziłem(-am) działalności gospodarczej;

4. w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie byłem(-am) członkiem spółdzielni socjalnej;

5. wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;

6. nie złożyłem(-am) wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub wniosku o przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty;

7. w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe **nie uzyskałem(-am) / uzyskałem(-am)*** pomocy de minimis, zgodnie z rozporządzeniem MPiPS z dnia 17.10.2007 r. w sprawie przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej; w przypadku korzystania z pomocy de minimis należy załączyć zaświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy;

8. przyjmuję do wiadomości, że przy rozliczeniu otrzymanych środków z PFRON brane będą pod uwagę faktury VAT, rachunki a w szczególnych przypadkach umowy sprzedaży, z udokumentowanym sposobem płatności i wystawione po dniu podpisania umowy;

9. otrzymałem(-am) i zapoznałem(-am) się z Regulaminem przyznawania środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej.

***/ niepotrzebne skreślić**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wszelkich danych uzyskanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Rawie Mazowieckiej dotyczących mojej osoby, w tym również danych dotyczących informacji opisanych w art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z póź. zm.), w związku z ubieganiem się o pomoc publiczną w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.
Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „za składanie fałszywych zeznań" oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

.....

data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 2 do Wn - O

1. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej:

Lp.	Wyszczególnienie	Środki finansowe			Forma zakupu
		Środki własne	Inne źródła	Środki PFRON	
	RAZEM				

Przewidywany udział środków własnych Wnioskodawcy w faktycznym koszcie uruchomienia działalności gospodarczej to .....%

2. Charakterystyka ekonomiczno – finansowa przedsięwzięcia

Rodzaj prowadzonej działalności			
Sposób rozliczenia z Urzędem Skarbowym			
WYSZCZEGÓLNIENIE		W skali m-ca w zł	W skali roku w zł
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+.....+d/*			
a.surowców dla potrzeb produkcji, usług			
b. materiałów i części zamiennych			
c. towarów do handlu			
d. opakowań jednostk. i zbiorczych			
2. Wynagrodzenie pracowników (liczba osób x płaca brutto)			
3. Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem (składki na ubezpieczenie społ. 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	a		
b. obcy	b		
7. Ubezpieczenie firmy			
8. Inne koszty (reklama, telefon, poczta)			
RAZEM KOSZTY */1+.....+8/*			
III. Zysk brutto */I – II/*			
IV. Ubezpieczenie: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe			
V. Ubezpieczenie zdrowotne			
VI. Podatek dochodowy */(III - IV) x ……% - V/*			
VII. Zysk netto */III - IV - VI/*			
IX. Spłata innych zobowiązań - wypisać jakich:			

a. Wyliczenie przychodów

Ad. I.1

.....

.....

.....

Ad. I.2

.....

.....

.....

Ad. I.3

.....

.....

.....

Ad. I.4

.....

.....

.....

b. Wyliczenie kosztów

Ad. II.1

.....

.....

.....

Ad. II.2

.....

.....

.....

Ad. II.5

.....

.....

.....

Ad. II.6

.....

.....

.....

Ad. II.8.

.....

.....

.....

…… data i czytelny podpis wnioskodawcy