**WNIOSEK O UDZIELENIE 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 Wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania | Ulica,nr domu/nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Telefon stacjonarny/komórkowy |  |
| E-mail |  |
| Nr i seria dowodu osobistego |  |
| Czy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim?*Jeśli TAK, proszę wypełnić pola dotyczące ustroju majątkowego* |   TAK NIE wspólność majątkowa rozdzielność majątkowa |
| Czy Wnioskodawca jest zatrudniony lub wykonuje inną pracę zarobkową?  |  TAK NIE  |
| Status Wnioskodawcy | poszukujący pracy absolwent szkoły poszukujący pracy absolwent uczelni student …. roku bezrobotnyposzukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej |
| 1. *Jeśli zaznaczono pole: student lub poszukujący pracy absolwent szkoły/uczelni, proszę wypełnić pola po prawej:*
 | typ studiów: …………………………………………………………. *(I, II stopnia, jednolite magisterskie)* kierunek studiów: ……………………………………………......nazwa i adres szkoły/uczelni: .……….…………………………………………………………………………………………………………….Data ukończenia szkoły / uzyskania tytułu zawodowego/ uzyskania dyplomu: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ r. |
| 1. *Jeśli zaznaczono pole: bezrobotny, proszę odpowiedzieć na pytanie po prawej:*
 | Czy Wnioskodawca w okresie ostatnich 24 miesięcy przed złożeniem wniosku o pożyczkę, * zamieszkiwał co najmniej 12 miesięcy, lub
* był zatrudniony nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 miesięcy, lub
* podlegał przez okres co najmniej 6 miesięcy ubezpieczeniu zdrowotnemu,

za granicą , na terytorium państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego? TAK NIE  |
| Czy Wnioskodawca obecnie prowadzi działalność gospodarczą? |   TAK NIE  |
| Czy Wnioskodawca prowadził kiedyś działalność gospodarczą?*Jeśli tak, proszę podać datę zamknięcia działalności*Czy Wnioskodawca posiada zadłużenie z tytułu niespłaconych składek ZUS oraz zaległości względem US? |  TAK NIE Data zamknięcia działalności: …………………………………….. TAK NIE |
| Czy Wnioskodawca otrzymał pomoc *de minimis* lub inną pomoc publiczną w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe?*Jeśli TAK, proszę podać wartość uzyskanej pomocy (EUR)* |  TAK NIE ……………………………………….. euro  *(wartość uzyskanej pomocy)* |

**II. CHARAKTERYSTYKA POŻYCZKI I PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |
| --- |
| **2.1 FORMA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
| Prowadzenie działalności gospodarczej |  indywidualnie spółka cywilna  |
| ***W przypadku zaznaczenia pola „spółka cywilna”, proszę wypełnić poniższe pola:*** |
| Wykaz osób, z którymi Wnioskodawca zamierza prowadzić wspólnie działalność |  |

***W przypadku zaznaczenia pola „spółka cywilna”, informacje w punktach 2.2 – 2.5 są takie same dla każdego wniosku indywidualnego w ramach planowanej spółki.***

|  |
| --- |
| **2.2 A OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA (jaka działalność, co będzie wytwarzane/ sprzedawane/ oferowane/rodzaj usług, docelowa grupa odbiorców/klientów/dostawców, forma sprzedaży, zasięg, konkurencja, główne założenia, sezonowość) ORAZ CEL POŻYCZKI**  |
|  |
| **2.2. B Czy planowane przedsięwzięcie polegać będzie na**  |
| 1. **prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi?**

TAK NIE1. **świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych?**

TAK NIE |

|  |
| --- |
| **2.3 OPIS PRZEWIDYWANYCH EFEKTÓW EKONOMICZNYCH PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ - PLANOWANE PRZYCHODY I KOSZTY**  |

|  |
| --- |
| **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 (np. paliwo, lokal, opłaty, podatki) | Kwota brutto (PLN) |
| 1. |   |   |
| 2. |   |   |
| 3. |   |   |
| … |   |   |
| Razem koszty |   |
| **OPIS ZAŁOŻEŃ LEŻĄCYCH U PODSTAW PLANOWANYCH KOSZTÓW** |
|   |

|  |
| --- |
| **2.4 MIEJSCE PROWADZENIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  |
| Adres (ulica, nr, lokal, kod pocztowy, miasto) |  |
| Województwo |  |

|  |
| --- |
| **2.5 RODZAJ PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
| Branża |  |
| Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD) |  |

|  |
| --- |
| **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 |   |   |
| **UWAGI** |
|   |
| **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA** |
| Rodzaj źródła | Kwota brutto (PLN) |
| Wnioskowana pożyczka |   |
| Środki własne |   |
| Inne źródła (jakie?) ……………………………………….. |   |
| Razem źródła finansowania |   |

|  |
| --- |
| **2.7 INFORMACJA O WNIOSKOWANYCH PARAMETRACH FINANSOWANIA** |
| Okres spłaty(w miesiącach)*do 84 miesięcy* | Kwota pożyczki(w tysiącach) | Planowana data/y wypłat/y (w transzach lub jednorazowo) | Okres karencji w spłacie kapitału(w miesiącach)*do 12 miesięcy* |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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. ………………………………………………………………………………………………. |

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

**III. USŁUGI DORADZTWA I SZKOLENIA**

|  |
| --- |
| **3.1 Usługi doradztwa i szkolenia dla Wnioskodawcy** |
| Czy Wnioskodawca planuje skorzystać z bezpłatnych usług doradztwa i/lub szkolenia? |  doradztwo szkolenie nie planuje |
| ***W przypadku zaznaczenia pola „doradztwo” i/lub „szkolenie”, proszę wypełnić poniższe pola:*** |
| Z jakiego zakresu usług doradztwa i/lub szkolenia planuje skorzystać Wnioskodawca? *(Wnioskodawca może zaznaczyć więcej niż jeden zakres usług)* | Sporządzanie opisu przedsięwzięciaSporządzanie kosztorysu przedsięwzięcia  |
| Inne oferowane przez pośrednika ……………………………………………………………….*(proszę krótko opisać zakres usług)* |

|  |
| --- |
| **3.2 Usługi doradztwa i szkolenia po uzyskaniu pożyczki**  |
| Czy Wnioskodawca po uzyskaniu pożyczki planuje skorzystać z bezpłatnych usług doradztwa i/lub szkolenia? |  doradztwo szkolenie nie planuje |
| ***W przypadku zaznaczenia pola „doradztwo” i/lub „szkolenie”, proszę wypełnić poniższe pola:*** |
| Z jakiego zakresu usług doradztwa i/lub szkolenia planuje skorzystać Wnioskodawca po uzyskaniu pożyczki?(*Wnioskodawca może zaznaczyć więcej niż jeden zakres usług)* | Zakładanie działalności gospodarczejFormy opodatkowania działalności gospodarczejProwadzenie księgowościKwestie prawne |
| Inne oferowane przez pośrednika ………………………………………………………………*(proszę krótko opisać zakres usług*) |
| Planowana liczba godzin doradztwa |  |
| Planowana liczba godzin szkolenia |  |

**IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| 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 w okresie roku przed złożeniem wniosku nie prowadziłem/am działalności gospodarczej.  |
| 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 nie zawieszę działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy po dniu jej rozpoczęcia. |
| 8. Zobowiązuje się, że 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. przejęcie działalności gospodarczej od współmałżonka oraz najbliższego członka rodziny wnioskodawcy, poprzez jednoczesne odkupienie środków trwałych i obrotowych oraz prowadzenie działalności o tym samym profilu i w tym samym miejscu;
3. zakup środka transportu przeznaczonego do transportu drogowego towarów oraz elementów z nim związanych – w przypadku gdy działalność gospodarcza będzie dotyczyć drogowego transportu towarów.
 |

[ ] Wyrażam zgodę na przetwarzanie, po uzyskaniu 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 uzyskaniu 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[[1]](#footnote-1)
2. Oświadczenie o pomocy *de minimis*
3. Oświadczenie o nieubieganiu się o inne środki publiczne na wnioskowane przedsięwzięcie
4. Oświadczenia majątkowe wnioskodawcy/poręczyciela
5. Oświadczenie o niewykonywaniu zatrudnienia[[2]](#footnote-2) lub innej pracy zarobkowej[[3]](#footnote-3)
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[[4]](#footnote-4)
8. Kopia odpisu dyplomu potwierdzona ze zgodnością z oryginałem lub zaświadczenie o uzyskanym wykształceniu (dotyczy absolwenta uczelni lub szkoły średniej/zawodowej)/

Zaświadczenie z uczelni o kontynuacji nauki na ostatnim roku studiów (dotyczy studenta)/

Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy potwierdzające posiadanie statusu bezrobotnego (dotyczy bezrobotnego)/ Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy potwierdzające posiadanie statusu poszukującego pracy (dotyczy poszukującego pracy absolwenta oraz opiekuna osoby niepełnosprawnej)

1. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię 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 (dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej)
2. Oświadczenie potwierdzające prawo opieki (dotyczy opiekuna osoby niepełnosprawnej)
1. Załącznik wypełniany przez pośrednika finansowego [↑](#footnote-ref-1)
2. Zatrudnienie - oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą, [↑](#footnote-ref-2)
3. Inna praca zarobkowa - oznacza to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku osób, które uprzednio prowadziły działalność gospodarczą [↑](#footnote-ref-4)