



Lubartów, dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Lubartowie**

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- Rozporządzenie 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 zmienione Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2024 r.;
- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
- Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15 grudnia 2023 r.).

Pouczenie!

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku należy uważnie jego przeczytanie i zapoznać się z **Regulaminem przyznawania dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej**. Prosimy o dołożenie wszelkich starań, aby precyzyjnie wypełnić wniosek. Tylko wtedy będzie możliwa prawidłowa ocena planowanego przez Państwa przedsięwzięcia i pomoc w jego realizacji.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie, bez zmiany szaty graficznej
3. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku, gdy informacje zawarte w danym punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „**nie dotyczy**”, „**brak**”, „**nie posiadam**”.
4. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania dofinansowania.
5. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawiania się na obowiązkowe wizyty w Urzędzie w wyznaczonych terminach.
6. W przypadku negatywnego stanowiska Starosty nie przysługuje odwołanie.
7. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
8. Nie sporządza się kserokopii złożonego wniosku czy załączników.
9. Podjęcie działalności gospodarczej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, podpisaniu umowy i otrzymaniu środków finansowych.
10. Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem, czynność tę wykonuje własnoręcznie wnioskodawca z adnotacją o treści „Za zgodność z oryginałem”, data i czytelny podpis wnioskodawcy.
11. Przedmiotowy wniosek należy złożyć wraz z kompletem załączników.

Wniosek bez kompletu załączników oraz nieprawidłowo wypełniony nie zostanie rozpatrzony.

WNIOSKODAWCA: (właściwe zaznaczyć)

bezrobotny

absolwent centrum integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, zwany dalej „absolwentem CIS” lub **absolwent klubu integracji społecznej**, o którym mowa w art. 2 pkt 1b tej ustawy, zwany dalej „absolwentem KIS”

poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej **opiekun** osoby niepełnosprawnej

*zaznaczyć x właściwe

Wnioskuje o dofinansowanie

I. INFORMACJA O WNIOKODAWCY

1. Imię (imiona) i nazwisko _____
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy

3. Adres do doręczeń

4. Numer telefon _____ e-mail _____
5. NIP _____ PESEL _____
6. Obywatelstwo lub obywatelstwa _____
7. Rodzaj dokumentu tożsamości: (właściwe zaznaczyć)
a) dowód osobisty b) paszport c) inny *podać jaki:* _____
8. W przypadku braku nr PESEL: datę i miejsce urodzenia _____, płeć _____, rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość _____
9. Stan cywilny: _____
10. Informacja dotycząca związku małżeńskiego wnioskodawcy:
a) nie pozostaję w związku małżeńskim,*
b) pozostaję w związku małżeńskim i pozostaję w ustroju małżeńskiej wspólności majątkowej,*
c) pozostaję w związku małżeńskim i pozostaję w ustroju małżeńskiej rozdzielności majątkowej,*
11. Posiadam/nie posiadam* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
12. Dane osoby niepełnosprawnej lub każdego niepełnosprawnego dziecka pozostających pod opieką wnioskodawcy: Imię (imiona) i nazwisko _____
numer PESEL _____ a w przypadku braku nr PESEL: datę i miejsce urodzenia _____ płeć _____ rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość _____

13. Aktualne zobowiązania i zadłużenia wnioskodawcy (np. alimenty, składki do ZUS, do KRUS, zadłużenia podatkowe, kredyty, pożyczki, inne)

(Należy podać tytuł oraz wielkość zadłużenia, warunki spłaty, wskazać czy obecnie zobowiązania podlegają egzekucji komorniczej) _____

14. Kwalifikacje, doświadczenie zawodowe wnioskodawcy odpowiednie do podejmowanej działalności:

a) posiadane wykształcenie: _____

b) doświadczenie zawodowe: _____

c) ukończone szkolenia i kursy: _____

d) posiadane uprawnienia: _____

15. Czy wcześniej prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą. Jeżeli tak – proszę podać rodzaj działalności oraz symbol PKD, adres miejsca wykonywania działalności okres w jakim była prowadzona, datę wyrejestrowania oraz przyczyny zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej:

16. Czy małżonek/ka lub członek rodziny prowadzi działalność gospodarczą. Jeżeli tak – proszę podać jego/jej imię i nazwisko, profil działalności oraz symbol PKD, adres miejsca wykonywania działalności:

17. Wniosek składam po raz **pierwszy / drugi / trzeci***.

II. KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA _____ zł
słownie zł/ _____ /
w tym na pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem tej
działalności _____ zł /słownie zł _____
_____ /

* niepotrzebne skreślić

1. Nazwa banku i numer konta własnego wnioskodawcy:

2. Proponowane formy zabezpieczenia zwrotu

- a) _____
b) _____
c) _____

III. INFORMACJA O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności PKD 2025 na poziomie podklasy oraz opisać przedmiot działalności gospodarczej

2. Adres, pod którym będzie wykonywana/prowadzona działalność gospodarcza lub zarejestrowana jej siedziba

3. Rodzaj prawa do lokalu, w którym będzie wykonywana/prowadzona działalność gospodarcza lub zarejestrowana jej siedziba

- lokal własny
 lokal wynajmowany/użyczony, okres na jaki będzie podpisana umowa

a) powierzchnia lokalu: _____

b) stan techniczny pomieszczeń (planowane remonty): _____

c) w planowanej lokalizacji przedsięwzięcia jest/ nie jest prowadzona działalność gospodarcza (jeżeli jest to podać w jakim zakresie):

4. Pozwolenia, których uzyskanie jest niezbędne do uruchomienia działalności (sanepid, PIP, Straż Pożarna, inne):

5. Posiadane wyposażenie związane z działalnością (np. maszyny, urządzenia, materiały, środki transportu, inne- np. surowiec, towar):

IV. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA NIEZBĘDNYCH WYDATKÓW DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków w ramach wnioskowanych środków (kwoty brutto w zł) *

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota	Środki własne	Funduszu Pracy	Inne źródła
1.	Koszty pomocy prawnej, konsultacji, doradztwa dot. podjęcia działalności gospodarczej				

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota	Środki własne	Fundusz u Pracy	Inne źródła
RAZEM ZAKUPY					

2. Uzasadnienie celowości oraz racjonalności każdego z zakupów wymienionych w szczegółowej specyfikacji wydatków. *

Komisja zastrzega sobie prawo żądania od Wnioskodawcy pisemnego uzasadnienia proponowanych zakupów wyposażenia.

Nr poz. specyfikacji

Uzasadnienie

***W przypadku braku wystarczającego miejsca na opis ciąg dalszy należy zamieścić na kolejnych ponumerowanych kartach formatu A4. Pod dodaną treścią należy złożyć podpis.**

Uwaga!

Należy dołączyć oferty handlowe proponowanych zakupów (np. faktura pro-forma, oferta zakupów itp.)

V. KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

	Miesiąc	Rok
A. PRZYCHODY (W ZŁ)		
1. Ze sprzedaży (produktów, usług, towarów)		
B. KOSZTY (W ZŁ)		
1. Koszty zakupionych		
– surowców do potrzeb produkcji		
– materiałów i części zamiennych dla usług		
– towarów do handlu		
– opakowań jednostkowych		
2. Wynagrodzenie pracowników (jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników)		
– liczba osób x płaca brutto		
– ZUS, FP, FGŚP		
3. Koszty pozyskania lokalu wg. umowy najmu (lub podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu)		
4. Amortyzacja środków trwałych		
5. Opłaty eksploatacyjne (woda, gaz, światło, c. o.)		
6. Transport – koszty eksploatacji		
– własny		
– obcy		
7. Ubezpieczenie firmy		
8. Promocja (reklama, wydatki reprezentacyjne)		
Usługi obce (koszty napraw, remontów, biuro rachunkowe, telefon, poczta, mat. biurowe)		
Razem Koszty Brutto		
C. ZYSK BRUTTO (A- B)		
D. KOSZTY INNE		
1. Składka na ubezpieczenie społeczne własne		
2. Podatek dochodowy		
3. Spłata pożyczek / kredytów		
4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne własne		
E. RAZEM KOSZTY INNE		
F. ZYSK NETTO (C-E)		

Uwaga!

W przypadku, gdy dana pozycja kosztu nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „0”

VI. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. **Szczegółowy opis działalności, usług** (należy opisać zarys projektu, motywów podjęcia działalności gospodarczej, atrakcyjność i realność przedsięwzięcia, mocne i słabe jego strony).

2. Odbiorcy produktów i usług (kim są odbiorcy oferowanych produktów, usług, czy są to klienci indywidualni, przedsiębiorcy).

3. Dostawcy surowców, towarów.

4. Planowane działania promocyjne.

5. Konkurenci przedsiębiorstwa (należy wskazać min. 3 firmy/podmioty stanowiące wg wnioskodawcy konkurencję dla jego przyszłej działalności – nazwa i adres).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis wnioskodawcy

VII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- w okresie ostatnich 2 lat **nie byłem/łam /byłem/łam*** prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy **nie wykonywałem/łam /wykonywałem/łam** działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i **nie pozostawałem/łam /pozostawałem/łam** w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej;
- **nie wykonuję/wykonuję** za granicą działalność gospodarczą i nie pozostaję/pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej;
- **nie skorzystałem/łam /skorzystałem/ łam*** z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej; założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- **nie skorzystałem/łam skorzystałem/łam*** z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej;
- w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku **nie przerwałem/łam /przerwałem/łam*** z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie;
- **nie złożyłem/łam/ złożyłem/łam*** do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
- **zobowiązuję się** do wykonywania działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy
- **zobowiązuję się** do **niezawieszania** jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy;
- **zobowiązuję się** do rozliczenia otrzymanych środków;
- **zobowiązuję się** do zwrotu niewydatkowanych środków;
- **zobowiązuję się** do niepodejmowania zatrudnienia przez okres co najmniej 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
- **nie posiadam/ posiadam*** wpis do ewidencji działalności gospodarczej
- **wykorzystam** przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
- **nie orzeczono/ orzeczono*** względem mnie zakaz/u dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

VIII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE

Oświadczam, że w ciągu minionych trzech lat:

1)

- nie otrzymałem(łam) pomocy de minimis,
- otrzymałem(łam) pomoc de minimis w wysokości _____ Euro, w załączeniu przedkładam wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy.

2)

- nie otrzymałem(łam) pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
- otrzymałem(łam) pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokościEuro, w załączeniu przedkładam wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy.

- 3) Uzyskałem(łam) / nie uzyskałem(łam)* innej pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych.

;

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU

- Dokumenty dotyczące zabezpieczenia zwrotu dofinansowania

załącznik Nr 1 – Oświadczenie poręczyciela o uzyskanych dochodach z tytułu zatrudnienia;

załącznik Nr 1a – Oświadczenie poręczyciela o uzyskanych dochodach z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej;

załącznik Nr 1b – Oświadczenie poręczyciela o uzyskanych dochodach- osoba prawna;

załącznik Nr 2 – Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy w sprawie wyrażenia zgody na ubieganie się o dofinansowanie;

załącznik Nr 3 – Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,

- Zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis w przypadku, gdy wnioskodawca uzyskał pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w okresie minionych trzech lat;
- Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe lub/i doświadczenie zawodowe;
- Kserokopia dokumentu potwierdzającego numer rachunku płatniczego;
- Inne dokumenty mające związek z planowaną działalnością (np. listy intencyjne);

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie reprezentowany przez Dyrektora (21-100 Lubartów ul. Klemensa Junoszy Szaniawskiego 64, tel. (81) 852 65 10; e-mail: sekretariat@pup-lubartow.pl).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: iod@pup-lubartow.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 147 i art. 148 oraz przepisami następnymi ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. W przypadku podjęcia działań zmierzających do zawarcia i wykonania umowy o dofinansowanie, o czym stanowi art. 150 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązany z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 10 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie lub zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
 - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj.: podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także m.in. usługodawcom wykonującym usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, jak również podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

data i podpis wnioskodawcy

**IX. INFORMACJA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY NA TEMAT WNIOSKODAWCY
(wypełnia PUP)**

1. Informacja doradcy ds. zatrudnienia:

1) Historia bezrobotnego

- a) Wnioskodawca zarejestrowany w PUP od dnia.....
- b) ostatnie miejsce pracy.....
- c) sposób rozwiązania umowy o pracę.....
- d) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwał z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie.....
- e) w okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacji i Integracji, o której mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.....
- f) po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie.....

2) Opinia dotycząca planowanej działalności

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

podpis i pieczęć doradcy ds. zatrudnienia

2. Opinia doradcy zawodowego:

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

podpis i pieczęć doradcy zawodowego

Na podstawie informacji złożonej przez doradcę ds. zatrudnienia, doradcę zawodowego, oświadczenia złożonego przez wnioskodawcę stwierdzono, że **wnioskodawca spełnia warunki/ nie spełnia warunków***, o których mowa w § 7 ust.1 pkt 2 rozporządzenia powołanego na wstępie niniejszego wniosku.

podpis pracownika PUP

**KARTA OCENY WNIOSKU O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Kryteria oceny	Punktacja	Przyznana liczba punktów
spełnienie wymagań formalnych i merytorycznych	tak – 1 pkt nie – 0 pkt	
grupa osób wskazanych w art. 69 ustawy o ryku pracy i służbach zatrudnienia	- bezrobotny posiadający Kartę Dużej Rodziny – 1 pkt - bezrobotny powyżej 50 r. ż – 1 pkt - bezrobotny do 30 r. ż – 1 pkt - bezrobotny niepełnosprawny – 1 pkt - długotrwale bezrobotny – 1 pkt - bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko – 1 pkt	
lokalizacja planowanej działalności	teren powiatu lubartowskiego – 1 pkt poza powiatem lubartowskim – 0 pkt	
udokumentowane wykształcenie zgodne z planowaną działalnością	tak – 1 pkt nie – 0 pkt	
ukończone szkolenia, kursy zgodne z planowaną działalnością (uprawnienia, zezwolenia, certyfikaty)	0 – 2 pkt	
posiadane doświadczenie zawodowe zgodne z planowaną działalnością (potwierdzone świadectwami pracy, umowami zlecenie)	doświadczenie powyżej 12 m-cy - 2 pkt doświadczenie od 3 do 12 m-cy - 1 pkt brak doświadczenia – 0 pkt	
rodzaj działalności	produkcyjna – 2 pkt usługowa – 1 pkt handlowa – 0 pkt	
wiedza (szkolenia) w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej	tak – 1 pkt nie – 0 pkt	
celowość zakupów	0 – 3 pkt	
rodzaj planowanego zabezpieczenia otrzymanych środków	weksel i blokada środków – 1 pkt inne formy – 0 pkt	
udział wkładu własnego w planowany rodzaj działalności gospodarczej	tak – 1 pkt nie – 0 pkt	
suma punktów:	maksymalnie: 20 pkt	

Wniosek jest pozytywnie rozpatrzony przez Komisję po uzyskaniu minimum 11 punktów.

Podpisy członków Komisji:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

**X. OPINIA KOMISJI DO OPINIOWANIA WNIOSKÓW O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA
PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA
LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

Na podstawie załączonego „Arkusza oceny wniosku” z dnia _____ Komisja w składzie:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

1. Pozytywnie opiniuje niniejszy wniosek proponuje przyznać kwotę _____ zł
na rozpoczęcie działalności gospodarczej w zakresie:

Z zastrzeżeniem n/w uwag:

2. Negatywnie opiniuje niniejszy wniosek
Uzasadnienie:

PODPIS KOMISJI:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

XI. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W LUBARTOWIE

1. Akceptuję opinię Komisji i:

- a) Przyznaję środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej w kwocie _____ zł
słownie zł/ _____ /

data i podpis

b) Odmawiam przyznania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Uzasadnienie:

data i podpis

2. Nie akceptuję opinii komisji:

- a) Przyznaję środki _____
b) Odmawiam przyznania środków _____

data i podpis