



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 – Działanie FESL.05.01 – Aktywizacja zawodowa poprzez PUP

Projekt „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Katowicach (II)”

NUMER WNIOSKU Wypełnia PUP Katowice	
---	--

Katowice, dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY
W KATOWICACH
UL. POŚPIECHA 14
40-852 KATOWICE

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
PRZYZNANIE BEZROBOTNEMU
ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Podstawa prawna:

1. Art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
3. 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;
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 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 295, str. 2831).

INFORMACJA:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku należy go starannie przeczytać oraz zapoznać się z REGULAMINEM przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej Powiatowego Urzędu Pracy w Katowicach.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Na wszystkie zawarte we wniosku pytania należy udzielić odpowiedzi lub wpisać „nie dotyczy”.
4. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Urząd informuje Wnioskodawcę w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałem(am) się z REGULAMINEM przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej Powiatowego Urzędu Pracy w Katowicach.

.....
podpis Wnioskodawcy

A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

A 1. Dane dotyczące Wnioskodawcy	
1. Nazwisko i imię	
2. PESEL	
3. Adres zameldowania	
4. Adres zamieszkania	
5. Adres do korespondencji	
6. Telefon	
7. Adres e-mail	
A 2. Kwota wnioskowanego dofinansowania	 zł, słownie

B. PRZYGOTOWANIE WNIOSKODAWCY DO PROWADZENIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

[illegible]

Udokumentowane umowy cywilno-prawne	
Czasookres trwania umowy	Rodzaj zadań wykonywanych w trakcie trwania umowy
Udokumentowane prowadzenie własnej działalności gospodarczej	
Okres prowadzenia działalności gospodarczej	Profil działalności gospodarczej

C. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

C 1. Opis planowanego przedsięwzięcia	
1. Rodzaj działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej <i>[handel, produkcja, usługi]</i>	
2. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)	
3. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej	
4. Działalność mobilna: (definicja działalności mobilnej: to taki rodzaj działalności, który nie jest związany z jednym, stałym miejscem prowadzenia firmy)	☐ Tak ☐ Nie Jeśli Tak punkt C3 nie dotyczy
C 2. Adres pod którym Wnioskodawca zamierza zarejestrować działalność gospodarczą (dotyczy również działalności mobilnej)	
<i>Należy podać dane dotyczące lokalu, w której działalność będzie zarejestrowana</i>	
1. Miejscowość	
2. Kod pocztowy	
3. Ulica	
4. Numer domu	
5. Nr lokalu	
6. Lokal jest własnością	
7. Rodzaj lokalu	☐ mieszkalny ☐ użytkowy ☐ inny: jaki.....

8. Wysokość miesięcznej opłaty za najem	
9. Powierzchnia lokalu	
10. Należy wskazać jaki jest stan dostosowania pomieszczenia / pomieszczeń do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej	
w załączeniu przedkładam <i>[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]</i> ☐ kserokopię aktu własności nieruchomości / księgę wieczystą ☐ wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia ☐ oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy ☐ zgodę na zarejestrowanie działalności gospodarczej w danym miejscu	
C 3. Miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej	
<i>Należy podać dane dotyczące lokalu, w której działalność będzie prowadzona</i>	
1. Miejscowość	
2. Kod pocztowy	
3. Ulica	
4. Numer domu	
5. Nr lokalu	
6. Lokal jest własnością	
7. Rodzaj lokalu	☐ mieszkalny ☐ użytkowy ☐ inny: <i>jaki.....</i>
8. Wysokość miesięcznej opłaty za najem	
9. Powierzchnia lokalu	
10. Należy wskazać jaki jest stan dostosowania pomieszczenia / pomieszczeń do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej	
11. Czy w miejscu planowanej lokalizacji przedsięwzięcia jest prowadzona działalność gospodarcza? <i>[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]</i>	☐ Tak, proszę podać profil
	☐ Nie
w załączeniu przedkładam <i>[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]</i> ☐ kserokopię aktu własności nieruchomości / księgę wieczystą ☐ wstępną umowę dzierżawy, najmu, użyczenia ☐ oświadczenie przyszłego wynajmującego, użyczającego lub oddającego w dzierżawę o potwierdzonych wstępnych ustaleniach dotyczących wynajmu, użyczenia lub dzierżawy ☐ zgodę na prowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu	
C 4. Miejsce przechowywania sprzętu zakupionego w ramach dofinansowania: Katowice, ul.	

D. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA

[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]

- ☐ poręczenie dwóch osób
- ☐ weksel in blanco oraz jedna dodatkowa forma [proszę wskazać formę zabezpieczenia]
- ☐ weksel z poręczeniem wekslowym (aval)
- ☐ gwarancja bankowa
- ☐ zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach
- ☐ blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym
- ☐ akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika oraz jedna dodatkowa forma*[proszę wskazać formę zabezpieczenia]*

E. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I RYNKU KONKURENCJI**E 1. Szczegółowy opis proponowanego przedsięwzięcia, ocena perspektywy rozwoju, lokalizacja, miejsce prowadzenia działalności****E 2. Cele i motywy podjęcia działalności gospodarczej**

E 3. Analiza rynku, na którym firma zamierza działać, konkurencyjność oferowanego produktu, usługi, towaru oraz analiza rynku konkurencji. Należy udzielić odpowiedzi na każde pytanie

Czy występuje realne zapotrzebowanie na oferowany produkt / usługę? Jakie są oczekiwania i potrzeby klientów? Jaki jest rynek zbytu, zasięg i obszar działania? Czym wyróżniać się będzie od konkurencji planowany produkt, usługa, towar? Czy prowadzona jest podobna działalność gospodarcza w obrębie terenu działania zakładanej firmy? Jaka jest grupa konkurentów? (Należy wskazać z nazwy potencjalnych konkurentów na rynku lokalnym bądź rynkach krajowym i zagranicznym) Czym różni się planowana oferta od konkurencji?

E 4. Planowany kierunek rozwoju firmy

E 5. Plany zatrudnienia

[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]

☐ TAK

Jeżeli TAK to proszę wypełnić poniższą tabelę

☐ NIE

Należy opisać planowane zatrudnienie – opis stanowiska i zakres czynności oraz planowany termin zatrudnienia

Stanowisko

Zakres czynności i termin zatrudnienia

E 6. Opis działań marketingowych

Należy opisać, w jaki sposób będzie prowadzona promocja planowanego przedsięwzięcia z podaniem metod dotarcia do potencjalnych klientów

E 7. Potencjalni dostawcy

Proszę wymienić, podać miejsca i źródła zaopatrzenia.

W przypadku posiadania przedwstępnych umów, oświadczeń o współpracy z przyszłymi dostawcami, listów intencyjnych należy przedłożyć do wniosku

E 8. Potencjalni odbiorcy

Proszę wymienić.

W przypadku posiadania przedwstępnych umów, oświadczeń o współpracy z przyszłymi odbiorcami, listów intencyjnych należy przedłożyć do wniosku

E 9. Czy popyt na produkt / usługę będzie podlegał sezonowym zmianom?

Jeżeli TAK – jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?

Jeżeli NIE – należy wyczerpująco uzasadnić

F. ANALIZA SWOT, czyli mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, jakie ono stwarza.

To metoda określenia słabych i silnych stron planowanej firmy oraz szans i zagrożeń przed nią stojących, gdzie „S” – to silne strony firmy w pozytywny sposób wyróżniające ją wśród konkurencji, „W” – oznacza słabe strony firmy, „O” – szanse rozwoju, „T” – trudności i bariery dla działania i rozwoju firmy.

S-strong (mocne strony)	W-weak (słabe strony)
O-opportunity (szanse)	T-threat (zagrożenia)

**G. ANALIZA POTENCJALNYCH RYZYK, KTÓRE MOGĄ PRZYZYCYNIC SIĘ DO UPADKU
PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ WRAZ Z PROPOZYCJĄ DZIAŁAŃ ZARADCZYCH**

Należy wskazać jakie są potencjalne ryzyka, które mogą przyczynić się do upadku planowanego przedsięwzięcia oraz przedstawić propozycje działań zaradczych. Proszę wymienić minimum dwa ryzyka i dwa działania zaradcze

RYZYKA:	DZIAŁANIA ZARADCZE:

**H. PLAN FINANSOWY PROJEKTOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – PLANOWANY
CAŁKOWITY KOSZT PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**H 1. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ –
ANALIZA FINANSOWA PRZYCHODÓW I KOSZTÓW DZIAŁALNOŚCI**

(poniższe zestawienie kosztów i przychodów należy wypełnić z uwzględnieniem jednego roku działalności)

Lp.	Wyszczególnienie	Za I Kwartał *	Za II Kwartał *	Za III Kwartał *	Za IV Kwartał *	Ogółem za pierwszy rok działalności
A	Przychody ze sprzedaży towarów, produktów lub usług					
B	Koszty Ogółem w tym:					
1.	Zakup materiałów, towarów lub usług					
2.	Opłata za najem lokalu					
3.	Opłaty eksploatacyjne (co, energia, woda, gaz)					
4.	Inne koszty (telefon, poczta, prowadzenie ksiąg przez biuro, usługi bankowe, reklama, itp.)					
5.	Wynagrodzenie pracowników wraz ze składką ZUS i inne narzuty (w ramach umów o pracę, umów cywilno- prawnych)					
6.	Składki ZUS (społeczne + zdrowotne) prowadzącego działalność					
C	Zysk Brutto (A-B)					
D	Podatek dochodowy					
E	Zysk Netto (C-D)					

*kwartał liczony od momentu podjęcia działalności gospodarczej

H 2. PLANOWANE KOSZTY PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM WYDATKÓW

W RAMACH WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW FINANSOWANYCH (DOFINANSOWANIA) Z PUP – należy wskazać wszystkie koszty związane z rozpoczęciem działalności, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz środki własne.

Lp.	Rodzaj poniesionego kosztu	Ilość sztuk	Cena jednostkowa	Wysokość kosztów ogółem	Finansowanie		Rodzaj zakupu		Planowany termin dokonania zakupów	Uzasadnienie – opis zasadności zakupu
					środki dofinansowania	wkład własny	nowy (N)	używany (U)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Środki trwałe, wyposażenie										
RAZEM										
Towar, materiały i surowce [środki na zakup towaru, materiałów i surowców mogą stanowić kwotę nie wyższą niż 4500,00 zł]										
RAZEM										

Reklama tj. m.in. strona internetowa, pozycjonowanie stron, ulotki, ogłoszenia, reklama w mediach społecznościowych, banery [środki na reklamę mogą stanowić kwotę nie wyższą niż 9000,00 zł]										
RAZEM										
Inne wydatki m.in. porady prawne, konsultacje i doradztwo związane z rozpoczęciem działalności gospodarczej										
RAZEM										
WYSOKOŚĆ KOSZTÓW OGÓŁEM (suma z kolumny 5)										
WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW DOFINANSOWANIA (suma z kolumny 6)										
WYSOKOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO (suma z kolumny 7)										

Uwaga:

Środki przyznawane przez Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach na podjęcie działalności gospodarczej nie mogą być przeznaczone przez Wnioskodawcę na zakup środka transportu (z wyłączeniem transportu osób taksówkami; maksymalna kwota przyznanych środków nie może być wyższa niż 50% wartości wnioskowanych środków na podjęcie działalności gospodarczej).

I. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

[proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź]

- ☐ dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe
 - ☐ dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe
 - ☐ dokumenty potwierdzające prawo do dysponowania lokalem w miejscu zarejestrowania działalności
 - ☐ dokumenty potwierdzające prawo do dysponowania lokalem w miejscu prowadzenia działalności
 - ☐ przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy, listy intencyjne
 - ☐ inne [proszę wskazać jakie]
-

Niniejszy wniosek składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
(Czytelny podpis Wnioskodawcy)

SPIS DOKUMENTÓW DO WNIOSKU

1. Oświadczenie Wnioskodawcy (Załącznik nr 1 do wniosku).
2. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące pomocy publicznej (Załącznik nr 2 do wniosku).
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024r., poz. 1206).

.....
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

.....

.....

Adres zameldowania / tymczasowy

OŚWIADCZENIE

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że:

1. **znana jest mi treść i spełniam warunki określone** w art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;
3. **otrzymałem / nie otrzymałem**¹ bezzwrotne środki Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
4. **posiadam / nie posiadam**¹ wpis do ewidencji działalności gospodarczej;
5. **posiadałem / nie posiadałem**¹ wpis do ewidencji działalności gospodarczej; w przypadku posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej **zakończyłem / nie zakończyłem**¹ działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
6. **złożyłem / nie złożyłem**¹ wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej;
7. zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy. Do okresu prowadzenia działalności gospodarczej zalicza się przerwy w jej prowadzeniu z powodu choroby lub korzystania ze świadczenia rehabilitacyjnego;
8. nie podejmę zatrudnienia w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej;
9. przyznane dofinansowanie wykorzystam zgodnie z przeznaczeniem;
10. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - a) nie odmówiłem bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja

i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,

b) z własnej winy nie przerwałem szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,

c) po skierowaniu podjąłem szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie;

11. zobowiązuję się w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy o dofinansowanie do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Katowicach o wystąpieniu wszelkich zmian dotyczących danych zawartych we wniosku mających wpływ na zawarcie umowy oraz udzielanie pomocy de minimis;
12. spełniam warunki Rozporządzenia 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 do otrzymania środków (dofinansowania) na podjęcie działalności gospodarczej.

Nadto oświadczam, że:

byłem / nie byłem¹ karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo 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.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

¹ Niepotrzebne skreślić

.....
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

.....
Adres zameldowania / tymczasowy

OŚWIADCZENIE

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że:

1. W okresie 3 minionych lat podatkowych przed złożeniem wniosku **otrzymałem / nie otrzymałem**¹ pomoc de minimis w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 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 295, str. 2831) oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352, str. 9) albo Rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.Urz. UE L 190, str. 45).
2. W przypadku otrzymania w tym okresie środków, o których mowa w pkt. 1 – należy wypełnić każdą kolumnę w poniższej tabeli w oparciu o zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis ^{*}.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Forma udzielenia pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w PLN	Wartość pomocy w Euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1							
2							
3							
4							
5							
Ogółem wartość udzielonej pomocy de minimis							

^{*}Wnioskodawca zobowiązany jest do wykazania w powyższej tabeli ogółem wartości udzielonej pomocy de minimis **oraz** pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymał w okresie 3 minionych lat podatkowych na podstawie otrzymanych zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis.

3. **otrzymałem / nie otrzymałem**¹ inną pomoc ze środków publicznych, niezależnie od jej formy i źródła pochodzenia, w tym ze środków z budżetu Unii Europejskiej, udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.
4. spełniam warunki do otrzymania pomocy de minimis określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 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 295, str. 2831).

.....
data i podpis Wnioskodawcy

¹ Niepotrzebne skreślić

Wnioskodawca ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy:

1. informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących w szczególności Wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis. (Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024 r., poz. 1206).

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Nazwisko i imię Wnioskodawcy

Data urodzenia

Data ostatniej rejestracji

W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku bezrobotny:

1. **nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny** przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy,
2. **z własnej winy nie przerwał** szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie,
3. **po skierowaniu podjął** szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie.

.....
data i podpis Kierownika Działu
ds. instrumentów rynku pracy

.....
data i podpis Kierownika Działu
ds. pośrednictwa i poradnictwa

OPINIA DORADCZA

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

.....
data i podpis doradcy zawodowego