

.....
(miejsowość i data)

Numer wniosku i umowy:

Wniosek²

o udzielenie dofinansowania części kosztów prowadzenia działalności gospodarczej dla przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną niezatrudniającą pracowników, w przypadku spadku obrotów gospodarczych w następstwie wystąpienia COVID-19

CZEŚĆ A	
Powiatowy Urząd Pracy w reprezentowany przez Dyrektora ³	
CZEŚĆ B	
.....	
<i>(nazwa przedsiębiorcy/imię i nazwisko)</i>	
.....	
.....	
<i>(adres siedziby oraz oznaczenie miejsca wykonywania działalności gospodarczej)</i>	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)	.....
PESEL <i>(jeżeli dotyczy)</i>	.....
IMIĘ	.....
NAZWISKO	.....
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI <i>(dowód osobisty, paszport, inny)</i>	.....
NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	.....
DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	.....
ADRES E-MAIL	.....

² Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do właściwego Powiatowego Urzędu Pracy

³ Powiatowy Urząd Pracy właściwy ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

TELEFON KONTAKTOWY		.....
PRZEDZIAŁ WIEKOWY PRZEDSIĘBIORCY (W DNIU SKŁADANIA WNIOSKU) <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>		PONIŻEJ 30 LAT
		30 LAT I WIĘCEJ
POZIOM WYKSZTAŁCENIA PRZEDSIĘBIORCY <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>		PODSTAWOWE LUB NIEPEŁNE PODSTAWOWE
		GIMNAZJALNE LUB NIEPEŁNE GIMNAZJALNE
		PONADPODSTAWOWE (BRANŻOWE, ZAWODOWE, LICEALNE, POLICEALNE, ITP.)
		WYŻSZE (W TYM LICENCJAT I DOKTORAT)
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK ⁴	IMIĘ	.....
	NAZWISKO	.....
CZEŚĆ C		
INFORMACJE O SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH		
OKRES DWÓCH MIESIĘCY 2020 R., W KTÓRYM WYSTĄPIŁ SPADEK OBROTÓW GOSPODARCZYCH, LICZONY OD <i>(miesiące powinny być liczone w okresie od 1 stycznia 2020 r. i kończyć się nie później niż w dniu przed złożeniem wniosku; miesiąc rozumiany jest również jako 30 kolejno następujących po sobie dni kalendarzowych)</i>		..... <i>(data od)</i>
SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW WE WSKAZANYM OKRESIE W 2020 R.		..... zł <i>(łączna kwota obrotów za okres 2 miesięcy)</i>
SUMA ŁĄCZNYCH OBROTÓW W ANALOGICZNYM, DO WSKAZANEGO DLA 2020 R., OKRESIE 2019 R.		..... zł <i>(łączna kwota obrotów za okres 2 miesięcy)</i>
PROCENTOWY SPADEK OBROTÓW W 2020 R. W PORÓWNANIU DO 2019 R. <i>(spadek obrotów należy obliczyć wg wzoru: $\frac{x-y}{y} * 100$ gdzie: x - suma łącznych obrotów w okresie 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych w 2020 r. y - suma łącznych obrotów w okresie analogicznych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych w 2019 r.)</i>		..... % <i>( wielkość procentowa spadku obrotów)</i>
OKREŚLENIE WNIOSKOWANEGO POZIOMU DOFINANSOWANIA <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>		
SPADEK OBROTÓW O CO NAJMNIEJ 30%	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA - 50% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (TJ. 1 300 ZŁ)	

⁴ Jeżeli dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo, należy je obowiązkowo załączyć do wniosku.

SPADEK OBROTÓW O CO NAJMNIJ 50%	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA - 70% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (TJ. 1 820 ZŁ)	
SPADEK OBROTÓW O CO NAJMNIJ 80%	WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA - 90% KWOTY MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA (TJ. 2 340 ZŁ)	
CZĘŚĆ D		
WNOSZĘ O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA CZĘŚCI KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z TYTUŁU SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19, WYKAZANEGO W CZĘŚCI C		
OD DNIA	.....
	<i>(data od, nie wcześniejsza niż 31 marca 2020 r.)</i>	
PRZYŚLUGUJĄCEGO ZA OKRES	.....
	<i>(liczba miesięcy: 1, 2 lub 3)</i>	
W WYSOKOŚCI	..... zł	
	<i>(łącznie kwota dofinansowania za wszystkie miesiące wskazane powyżej)</i>	
W ZAKRESIE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ POSŁUGUJĘ SIĘ RACHUNKIEM <i>(proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)</i>	BANKOWYM	<input type="checkbox"/>
	W SPÓLDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO – KREDYTOWEJ	<input type="checkbox"/>
	nr	
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:		<i>(zaznaczyć kratkę)</i>
KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA (jeżeli dotyczy)		<input type="checkbox"/>
CZĘŚĆ E		
Oświadczam, że:		
1	JESTEM OSOBĄ FIZYCZNĄ, PROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, NIEZATRUDNIAJĄCĄ PRACOWNIKÓW.	
2	NIE ZALEGAM Z UREGULOWANIEM ZOBOWIĄZAŃ PODATKOWYCH, SKŁADEK NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE, UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE, FUNDUSZ GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH, FUNDUSZ PRACY LUB FUNDUSZ SOLIDARNOŚCIOWY DO KOŃCA III KWARTAŁU 2019 R.	
3	NIE OTRZYMAŁEM DOFINANSOWANIA NA TEN SAM CEL Z INNYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.	
4	NIE ZACHODZĄ PRZESŁANKI DO OGŁOSZENIA UPADŁOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 11 LUB ART. 13 UST. 3 USTAWY Z DNIA 28 LUTEGO 2003 R. – PRAWO UPADŁOŚCIOWE (DZ. U. Z 2019 R. POZ. 498, Z PÓŻN. ZM.).	
5	ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ PRZEZNACZYĆ ŚRODKI Z DOFINANSOWANIA NA KOSZTY ZWIĄZANE Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.	
6	NUMER RACHUNKU BANKOWEGO ALBO NUMER RACHUNKU PROWADZONEGO W SPÓLDZIELCZEJ KASIE OSZCZĘDNOŚCIOWO – KREDYTOWEJ WŁAŚCIWEGO DLA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ JEST PRAWDZIWIY.	

7

BĘDĘ PROWADZIŁ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ PRZEZ OKRES, NA KTÓRY PRYZNANE ZOSTANIE DOFINANSOWANIE ORAZ PO ZAKOŃCZENIU DOFINANSOWANIA, PRZEZ OKRES RÓWNY TEMU OKRESOWI.

**OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE
WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ ORAZ, ŻE JESTEM ŚWIADOMY
ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ WYNIKAJĄCEJ Z ART. 233 § 1 USTAWY Z DNIA
6 CZERWCA 1997 R. – KODEKS KARNY (Dz. U. z 2019 R. poz. 1950,
Z PÓŻN. ZM.) ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA LUB ZATAJENIE
PRAWDY.**

..

.....

(podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy
lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do
składania oświadczeń woli w imieniu przedsiębiorcy

