**Załącznik Nr 1 do Wniosku Wn-O**

**DODATKOWE INFORMACJE DO WNIOSKU Wn-O**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW PFRON NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB ROLNICZEJ**

**CZĘŚĆ I** **– DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Imię i nazwisko Wnioskodawcy** | |  |
| **Dane współmałżonka[[1]](#footnote-1):** | Imię i nazwisko |  |
| Wykonywany zawód |  |
| Miejsce pracy (pełna nazwa) |  |
| W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – dokładna nazwa i profil firmy wraz z numerami PKD |  |
| **Czy Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą/rolniczą? Jeśli TAK** to jaką oraz w jakim okresie?  Należy podać również datę i przyczyny zaprzestania jej prowadzenia. (do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający wykreślenie z ewidencji /zaprzestanie prowadzenia) | |  |
| **Czy Wnioskodawca posiada udziały w spółkach?**  **Czy Wnioskodawca pełni** **funkcje w spółkach/ fundacjach/ stowarzyszeniach?**  (Należy podać nazwę oraz nr NIP podmiotu**)** | |  |
| **Czy Wnioskodawca był już członkiem spółdzielni socjalnej? Jeśli TAK**, proszę podać:   * nazwę i adres spółdzielni, * pełnioną funkcję, * okres członkostwa, * przyczynę ustania członkostwa. | |  |

# 

# CZĘŚĆ II – DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj działalności gospodarczej (handel, produkcja, usługi) lub działalności rolniczej** |  | |
| **Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) wraz z opisem**  *Należy wymienić wszystkie kody PKD, na podstawie których Wnioskodawca zamierza prowadzić planowaną działalność oraz wskazać kod PKD przeważającej działalności.*  *UWAGA: Zmiana zakresu prowadzonej działalności będzie wymagała uprzedniej zgody ze strony PUP* |  | |
| Przewidywany termin rozpoczęcia planowanej działalności od chwili uzyskania środków |  | |
| **ADRESY ZWIĄZANE Z PLANOWANĄ DZIAŁALNOŚCIĄ:** | | |
| Adres stałego miejsca wykonywania działalności – w przypadku działalności stacjonarnej (do Wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający formę użytkowania nieruchomości oraz zdjęcia/wizualizacje | | |
| **Województwo: podlaskie** | | |
| **Powiat: białostocki/m. Białystok** | | |
| **Gmina** |  | |
| **Miejscowość** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | |
| **Ulica** |  | |
| **Numer domu** |  | |
| **Nr lokalu** |  | |
| **Tytuł prawny do lokalu** |  | |
| **Wysokość miesięcznej opłaty za lokal** |  | |
| **Powierzchnia lokalu** |  | |
| **Jest to:** mieszkanie/ dom/ lokal użytkowy/ mieszkanie w całości dostosowane i przekształcone na lokal usługowy/ garaż/ piwnica/ inne: ……………………………….…(właściwe zaznaczyć) | | |
| **Adres przechowywania zakupionych sprzętów – w przypadku działalności mobilnej**  (do Wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający formę użytkowania nieruchomości oraz zdjęcia/wizualizacje | | |
| **Województwo: podlaskie** | | |
| **Powiat: białostocki/m. Białystok** | | |
| **Gmina** |  | |
| **Miejscowość** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | |
| **Ulica** |  | |
| **Numer domu** |  | |
| **Nr lokalu** |  | |
| **Tytuł prawny do lokalu** |  | |
| **Wysokość miesięcznej opłaty za lokal** |  | |
| **Powierzchnia lokalu** |  | |
| **Jest to:** mieszkanie/ dom/ lokal użytkowy/ mieszkanie w całości dostosowane i przekształcone na lokal usługowy/ garaż/ piwnica/ inne: ……………………………….…(właściwe zaznaczyć) | | |
| **Stan dostosowania pomieszczenia/pomieszczeń do planowanej działalności**   * *Należy opisać miejsce prowadzenia planowanej działalności, w jaki sposób zostało ono już przystosowane, planowane zmiany, czego w nim brakuje, jakie posiada wyposażenie.* * *Gdzie będą znajdowały się urządzenia zakupione w ramach przyznanych środków.* * *Czy lokal spełnia standardy i wymogi prawne do prowadzenia działalności o wybranym profilu?*   *UWAGA: Zmiana miejsca prowadzenia działalności gospodarczej będzie wymagała uprzedniej zgody ze strony urzędu* | |  |
| **Czy w miejscach wskazanych powyżej jest już zarejestrowana/prowadzona lub planowana do prowadzenia działalność gospodarcza/rolnicza lub spółdzielnia (w tym również socjalna)?**  Jeżeli TAK, należy wskazać jaka to działalność/spółdzielnia wraz z podaniem nazwy, podać kody PKD oraz opisać sposób współużytkowania/podziału lokalu. | |  |

|  |
| --- |
| **Czy popyt na produkt/usługę z planowanej działalności gospodarczej/rolniczej będzie podlegał sezonowym zmianom?  Jeżeli TAK – jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?**  **Jeżeli NIE – należy wyczerpująco uzasadnić.** |
|  |

# CZĘŚĆ III - Szczegółowa specyfikacja WYDATKÓW w ramach wnioskowanej kwoty

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **RODZAJ ZAKUPU** | **UZASADNIENIE ZAKUPU**  **(cel, przeznaczenie)**  **UWAGA**: Pole wypełniane obowiązkowo dla każdego wskazanego w kolumnie 2 zakupu.  Dodatkowo należy tutajuzasadnić zakup rzeczy używanej oraz nabywanej na zasadach leasingu. | KWOTA JEDNOSTKOWA **BRUTTO  (w ZŁ)** | LICZBA SZTUK | KWOTA  OGÓŁEM BRUTTO  (w ZŁ) **(5x6)** |
| **1** | **2** | **3** | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Suma wszystkich zakupów brutto (w zł)** | | |  | X |  |

**CZĘŚĆ IV - ANALIZA FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarcze/rolniczej  oraz źródła ich finansowania** | | | |
| **Wyszczególnienie** | **Kwota wydatków ogółem** | **w tym:** | |
| **w ramach wnioskowanej kwoty** | **w ramach środków własnych** |
| 1. **Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa** |  |  |  |
| 1. **Maszyny, urządzenia, wyposażenie, oprogramowanie** |  |  |  |
| 1. **Towar, materiały i surowce** |  |  |  |
| 1. **Reklama** |  |  |  |
| 1. **Inne wydatki, tj.**   ……………………… |  |  |  |
| **RAZEM (w zł):** |  |  |  |

**CZĘŚĆ V – OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA / PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. PRZYCHODY** *(krótka kalkulacja w oparciu o zaplanowaną politykę cenową – w zależności o charakteru działalności – przychody m. in.;:*  **-** *ze sprzedaży produktów*  **-** *ze sprzedaży usług,*  **-** *ze sprzedaży towarów,*  *- pozostałe przychody*  *Przykład kalkulacji: Nazwa produktu/usługi – wartość w zł (ilość x cena)* | **średnio w miesiącu** | **w 202…. r.**  **(w roku założenia działalności)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| RAZEM PRZYCHODY: |  |  |
| **II. KOSZTY** |  |  |
| 1. Koszty zakupu: |  |  |
| * + towarów do handlu |  |  |
| * + surowców dla potrzeb produkcji, usług |  |  |
| * + materiałów i części zamiennych |  |  |
| * + opakowań jednostkowych i zbiorczych |  |  |
| 1. Wynagrodzenia pracowników |  |  |
| 1. Narzuty na wynagrodzenia pracowników ogółem (w tym składki ZUS należne od pracodawcy) |  |  |
| 1. Koszty lokalu (np. czynsz, dzierżawa, podatek od nieruchomości w przypadku prawa własności) |  |  |
| 1. Opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, woda, c.o., inne) |  |  |
| 1. Amortyzacja |  |  |
| 1. Koszty transportu |  |  |
| 1. Pozostałe koszty, w tym: |  |  |
| - usługi obce |  |  |
| - podatek lokalny |  |  |
| - telekomunikacja |  |  |
| - ubezpieczenie |  |  |
| - inne koszty |  |  |
| RAZEM KOSZTY: |  |  |
| **III. ZYSK BRUTTO (I-II):** |  |  |
| IV. UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE (SKŁADKI EMERYTALNE, RENTOWE,CHOROBOWE, WYPADKOWE) |  |  |
| V. UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE |  |  |
| VI. PODATEK DOCHODOWY[[2]](#footnote-2) |  |  |
| **VII. ZYSK NETTO (III-IV-VI):** |  |  |
| VIII. SPŁATA ZOBOWIĄZAŃ (WPISAĆ RODZAJ/KWOTĘ)  ……………………………………………………………. |  |  |

**WYLICZENIE PRZYCHODÓW**

.…………………………………………………………………………………………….…….……………………………………………………………………………………………...………….………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………..……………………………..………….…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

**WYLICZENIE KOSZTÓW**

.…………………………………………………………………………………………….…….……………………………………………………………………………………………...………….………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………..……………………………..………….…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

**Uwagi do pkt III-VIII**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………….………………………………………………………………

**CZĘŚĆ VI - OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

**Oświadczam, że:**

1. **Nie otrzymałam/em** dotychczas bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej, założenie spółdzielni socjalnej lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej po jej założeniu;
2. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio przed dniem złożenia Wniosku **nie posiadałam/em** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/rolniczej (w tym CEIDG) oraz nie prowadziłam/em działalności samodzielnie lub wspólnie z innymi osobami lub podmiotami;
3. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio przed dniem złożenia Wniosku **nie byłam/em** członkiem spółdzielni socjalnej;
4. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio przed dniem złożenia Wniosku **nie figurowałam/em**   
   w rejestrze Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel spółdzielni socjalnej;
5. **Byłam(em)/nie byłam(em)\*** karana(y) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku 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 i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
6. Wykorzystam przyznane środki zgodnie z przeznaczeniem;
7. **Nie złożyłam/em** Wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej do innego starosty;
8. W ciągu ostatnich trzech lat podatkowych:

- **nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)\*** pomocy/pomoc\* de minimis w wysokości …………. euro;

- **nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)\*** pomocy/pomoc de minimis w sektorze rolnym   
 w wysokości …………… euro;

- **nie otrzymałam(em) / otrzymałam(em)\*** pomocy/pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa   
 i akwakultury w wysokości ………….. euro,

1. **Nie posiadam** nieuregulowanych/e w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
2. Przed wypełnieniem Wniosku **zapoznałam/em się** z obowiązującym *Regulaminem przyznawania osobie niepełnosprawnej środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej*   
   i akceptuję jego warunki.
3. **Zapoznałem(am)** współmałżonka(kę) z *Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla poręczycieli i ich współmałżonków oraz współmałżonków wnioskodawców”*, dostępną na stronie www Urzędu: [www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej <http://pupbialystok.bip.gov.pl>)
4. **zapoznałem(am)** pozostałe osoby wskazane we Wniosku/załącznikach do Wniosku z „Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez PUP w B-stoku pozyskanych w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą (osoby wskazane we wnioskach i umowach do kontaktu, opiekunowie stażu)”, dostępnymi na stronie www Urzędu: [www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl) oraz   
   w Biuletynie Informacji Publicznej <http://pupbialystok.bip.gov.pl>.
5. Dane zawarte we Wniosku Wn-O, załącznikach do Wniosku oraz oświadczeniach są zgodne   
   z prawdą.

*\*niepotrzebne skreślić*

…………………………………………………………..

*(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)*

**CZĘŚĆ VII - ZAŁĄCZNIKI**

1.Dokumenty potwierdzające:

* + - 1. wolę innych osób lub podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, rolniczą albo działalność   
         w formie spółdzielni socjalnej przyjęcia Wnioskodawcy do tej działalności,
      2. dokonanie czynności pozwalających na zapoznanie potencjalnych klientów z ofertą planowanej działalności,
      3. dokonanie czynności, które pozwolą na zapewnienie płynnej współpracy z dostawcą i kontrahentami,
      4. wysokość wkładu własnego Wnioskodawcy,
      5. uprawnienia i kwalifikacje Wnioskodawcy lub innych osób wymagane w planowanej działalności,
      6. doświadczenie i umiejętności Wnioskodawcy lub innych osób przydatne w planowanej działalności;

1. Zgoda małżonka na zawarcie umowy przyznającej środki Wnioskodawcy, w przypadku pozostawania we wspólności majątkowej (uzupełniony Załącznik Nr 2 do Wniosku Wn-O - *Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy*);
2. Wyłącznie do wglądu – dokument potwierdzający rozdzielność majątkową małżeńską (w sytuacji, gdy

występuje);

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę użytkowania nieruchomości /lokalu /gruntów /obiektów /pomieszczeń:
   * + 1. własnego – np. akt własności, aktualny wypis z księgi wieczystej lub inny dokument potwierdzający własność;
       2. wynajętego – przedwstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia (na okres nie krótszy niż 12/24 miesiące od rozpoczęcia planowanej działalności). Właściwą umowę najmu, dzierżawy, użyczenia Wnioskodawca przedkłada wraz z rozliczeniem przyznanych środków;
2. Zdjęcia lokalu wskazanego jako miejsce prowadzenia działalności i/lub przechowywania zakupionego sprzętu;
3. Kserokopia orzeczenia o niezdolności do pracy lub o stopniu niepełnosprawności, wydanego przez odpowiedni - uprawniony organ;
4. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania planowanej działalności;
5. Deklaracje współpracy z przyszłymi dostawcami i kontrahentami, listy intencyjne, umowy przedwstępne dotyczące współpracy lub sprzedaży, oświadczenia o współpracy itp.;
6. Oferty handlowe na wszystkie planowane zakupy – dokumenty sporządzone przez podmiot gospodarczy (sprzedawcę) lub wydruki pochodzące ze sklepów internetowych, zawierające nazwę oferowanego produktu, jego model, markę i cenę brutto. Oferty dotyczące zestawów powinny dodatkowo zawierać szczegółowe informacje dotyczące elementów składowych danego zestawu. W przypadku zakupu sprzętu używanego lub na zasadach leasingu - taka informacja musi być zawarta w ofercie; dodatkowo oferta powinna zawierać jego zdjęcie. W przypadku planowanego zakupu mebli, dołączone do Wniosku oferty handlowe powinny zawierać zdjęcia wszystkich mebli lub ich wizualizację. Oferty powinny być wybrane w sposób racjonalny i przemyślany. Zawarte w nich kwoty nie mogą odbiegać od cen rynkowych i zawierać ukrytych kosztów;
7. W przypadku wnioskowania o środek transportu - kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadane

uprawnienia do kierowania tym środkiem transportu;

1. Uzupełniony *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis* stanowiący

załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego

rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de

*minimis* lub uzupełniony *Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę* stanowiący

załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2020 r. w sprawie informacji składanych

przez podmioty ubiegające się o pomoc de *minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

1. W sytuacji, gdy Wnioskodawca:

   - nie pozostaje w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej – wpisać „nie dotyczy”;

   - pozostaje w ustawowej majątkowej wspólności małżeńskiej należy do Wniosku dołączyć Załącznik Nr 2 - dotyczący

   zgody współmałżonka na zawarcie umowy przyznającej środki PFRON;

   - posiada dokument potwierdzający rozdzielność majątkową małżeńską – przedstawia dokument do wglądu. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Obliczając wysokość podatku, pod uwagę należy wziąć m.in.* [*kwotę zmniejszającą podatek*](https://www.pit.pl/kwota-zmniejszajaca-podatek/)*,* [*składki na ubezpieczenie zdrowotne*](https://www.pit.pl/odliczenie-zdrowotne/) *i* [*społeczne*](https://www.pit.pl/odliczenie-zus/)*,* [*koszty uzyskania przychodu*](https://www.pit.pl/koszty-uzyskania-przychodu-pit/) *oraz* [*ulgi i odliczenia od podatku*](https://www.pit.pl/ulgi-odliczenia/)*, które można zastosować   
   w przypadku konkretnego podatnika.* [↑](#footnote-ref-2)