**Załącznik Nr 1a do Wniosku Wn-O**

**DODATKOWE INFORMACJE DO WNIOSKU Wn-O**

**O PRZYZNANIE ŚRODKÓW PFRON NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

**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 - 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 III - ANALIZA FINANSOWA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kalkulacja kosztów związanych z założeniem spółdzielni socjalnej  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 IV - 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 innej spółdzielni socjalnej, niż ta, na której założenie środki są przeznaczone;
4. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio przed złożeniem Wniosku **nie byłam/em** wpisana/y do Krajowego Rejestru Sądowego jako założyciel innej spółdzielni socjalnej niż ta, na której założenie środki są przeznaczone;
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/posiadam nieuregulowanych 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 V - 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;
2. 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*);
3. 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;

1. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania planowanej działalności;
2. Deklaracje współpracy z przyszłymi dostawcami i kontrahentami, listy intencyjne, umowy przedwstępne dotyczące współpracy lub sprzedaży, oświadczenia o współpracy itp.;
3. 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;
4. 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. *Opis i Analizę Ekonomiczną Spółdzielni Socjalnej* – załącznik stanowiący część wspólną dla wszystkich Wnioskodawców, ubiegających się o środki na założenie spółdzielni socjalnej;
2. Kserokopię uchwały o powołaniu spółdzielni socjalnej;
3. Kserokopię Uchwały o przyjęciu statutu spółdzielni wraz ze statutem spółdzielni;
4. Kserokopię uchwały o powołaniu zarządu;
5. Kserokopię listy członków założycieli spółdzielni socjalnej;
6. Kserokopię uchwały członków założycieli spółdzielni o wyznaczeniu daty rozpoczęcia działalności gospodarczej;
7. Kserokopię protokołu z zebrania założycielskiego.

**Dodatkowo Urząd może zażądać innych dokumentów i informacji umożliwiających rozpatrzenie wniosku.**

**UWAGA:**

* Dołączane do Wniosku kserokopie powinny być potwierdzone przez Wnioskodawcę za zgodność   
  z oryginałem,
* Wniosek składa każdy, potencjalny członek spółdzielni indywidualnie. Opis i Analizę Ekonomiczną Spółdzielni Socjalnej przygotowuje się na całość przedsięwzięcia (jeden wspólny dla wszystkich członków założycieli spółdzielni);
* Członkowie spółdzielni **mogą** złożyć wniosek o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego przed złożeniem do urzędu Wniosku o przyznanie środków z PFRON na założenie spółdzielni socjalnej;
* Rozpoczęcie działalności przez spółdzielnię może nastąpić **nie wcześniej** niż po otrzymaniu wnioskowanych środków na konto, w terminie określonym w umowie o przyznanie z PFRON jednorazowo środków na założenie spółdzielni socjalnej;
* Za datę rozpoczęcia działalności gospodarczej przez spółdzielnię socjalną uznaje się datę wynikającą   
  z uchwały członków założycieli spółdzielni socjalnej.

**OPIS I ANALIZA EKONOMICZNA SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA ZAŁOŻENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ

(część wspólna dla wszystkich członków założycieli)

**NAZWA I ADRES SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ:** …………………………………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................

**DANE CZŁONKÓW ZAŁOŻYCIELI SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ:**

**– Wnioskujących o dofinansowanie ze środków PFRON**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** |
| Członek założyciel Spółdzielni Socjalnej |  |
| Członek założyciel Spółdzielni Socjalnej |  |
| Członek założyciel Spółdzielni Socjalnej |  |

**– pozostałych członków założycieli, nie ubiegających się o dofinansowanie.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** |
| Członek założyciel Spółdzielni Socjalnej |  |
| Członek założyciel Spółdzielni Socjalnej |  |
| Członek założyciel Spółdzielni Socjalnej |  |

**CZĘŚĆ I - DANE DOTYCZĄCE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi)** |  | |
| **Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) wraz z opisem**  *Należy wymienić wszystkie kody PKD, na podstawie których Spółdzielnia socjalna będzie prowadzić planowaną działalność oraz wskazać kod PKD przeważającej działalności.*  *UWAGA: Zmiana zakresu prowadzonej działalności będzie wymagała uprzedniej zgody ze strony PUP* |  | |
| **Przewidywany termin rozpoczęcia prowadzenia spółdzielni od chwili uzyskania środków** (zgodnie z załączoną Uchwałą członków spółdzielni o wyznaczeniu daty rozpoczęcia działalności gospodarczej) |  | |
| Siedziba działalności - adres prowadzenia spółdzielni socjalnej (należy dołączyć 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 miejsca wykonywania pracy** (w przypadku, gdy jest inny niż siedziba spółdzielni socjalnej) | | |
| **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 Spółdzielni socjalnej.**   * *Należy opisać miejsce prowadzenia planowanej działalności spółdzielni socjalnej, 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 siedziby Spółdzielni lub miejsca pracy będzie wymagała uprzedniej zgody ze strony PUP* | |  |
| **Czy w miejscach wskazanym 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 oraz podać kod PKD oraz opisać sposób współużytkowania/podziału lokalu. | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Charakterystyka działalności spółdzielni socjalnej | |
| * *Należy opisać dziedzinę, w obrębie której będzie prowadzona działalność oraz wskazać produkt lub usługę, która będzie lub jest wytwarzana/sprzedawana/oferowana przez spółdzielnię.* * *Należy wskazać ogólny zarys działalności, istotę planowanych zamierzeń oraz planowane działania spółdzielni.* * *Należy wskazać atuty przedsięwzięcia np.: doświadczenie członków spółdzielni, kontakty handlowe, współpraca z firmami, urzędami i instytucjami, deklaracje współpracy.* * *Należy wskazać miejsca zaopatrzenia oraz czy zawarte zostały umowy wstępne, deklaracje współpracy z dostawcami (dokumenty te należy przedstawić w załączeniu do wniosku).* * *Należy opisać czy w przypadku wystąpienia trudności (np. z zaopatrzeniem lub zbytem, będzie możliwość zmiany profilu produkcji lub usług? Należy krótko opisać nowy profil. W jaki sposób spółdzielnia zamierza radzić sobie z przejściowymi trudnościami?* | |
|  | |
| Informacje o pozostałych członkach spółdzielni, nie ubiegających się o dofinansowanie *(jeśli dotyczy)* | |
| **Forma prawna:**  (osoba fizyczna lub rodzaj osoby prawnej) | **Stanowisko i zakres zadań:** |
|  |  |
|  |  |

# 

**CZĘŚĆ II - ZNAJOMOŚĆ RYNKU I KONKURENCJI**

|  |
| --- |
| Charakterystyka rynku i konkurencji |
| *Czy występuje realne zapotrzebowanie na oferowany produkt/usługę? Jakie są źródła tej informacji?*  *Należy wskazać, kim są potencjalni klienci. Jakie są oczekiwania i potrzeby klientów? W jakim stopniu Państwa oferta odpowiada na te oczekiwania? Jakie są rozmiary rynku? Należy podać obszar, który będzie rynkiem zbytu produktów/usług – czy produkty/usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport? Należy wskazać, czy zawarte zostały umowy wstępne, deklaracje współpracy z odbiorcami (dokumenty te należy przedstawić w załączeniu do wniosku).*  *Czy prowadzona jest podobna działalność w obrębie terenu działania spółdzielni? Jacy są Państwa konkurenci? Na jakim rynku działają? Czym różni się Państwa oferta od oferty konkurencji? W jakim zakresie Państwa oferta jest lepsza, a w jakim gorsza? Czy konkurenci są silniejsi, czy słabsi w danym segmencie, w którym działalność jest prowadzona?* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Proszę wskazać spółdzielnie/firmy stanowiące Państwa konkurencję – oferujące podobny towar lub usługę. Dla każdej grupy usług lub towarów należy opisać ofertę konkurencji oraz swoją, np. w następujących obszarach: jakości, ceny, reklamy/promocji, grup klientów.* | |
| **Spółdzielnia/firma konkurencyjna  (nazwa i lokalizacja)** | **Porównanie oferty wnioskodawcy z ofertą konkurencji** |
| 1: |  |
| 2: |  |

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

**CZĘŚĆ III - 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 spółdzielni)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 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 IV - OŚWIADCZENIA WSZYSTKICH CZŁONKÓW ZAŁOŻYCIELI SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ (również nie ubiegających się o dofinansowanie)**

**Oświadczam, że:**

* + 1. wszelkie informacje przedstawione w niniejszym Załączniku są prawdziwe, przedstawione w sposób rzetelny oraz przygotowane w oparciu o najpełniejszą wiedzę dotyczącą przedsięwzięcia oraz perspektyw i możliwości jego rozwoju,
    2. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
    3. środki PFRON przyznane na założenie spółdzielni socjalnej, które będą wniesione do tej spółdzielni, zostaną wykorzystane zgodnie z przeznaczeniem,
    4. z członkami założycielami - wnioskującymi o dofinansowanie z PFRON, spółdzielnia socjalna nawiąże stosunek pracy na podstawie spółdzielczej umowy o pracę, na okres odpowiednio 12 lub 24 miesięcy,
    5. spółdzielnia socjalna nie zawiesi prowadzenia działalności gospodarczej Spółdzielni socjalnej w okresie pierwszych 12/24 miesięcy,
    6. Zapoznałem/am się z „*Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku**pozyskanych w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą”* dostępną na stronie www Urzędu: [www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej <https://pupbialystok.bip.gov.pl/>
    7. *Dane zawarte w niniejszym Załączniku do Wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko | Czytelny podpis | Miejscowość, data |
| Członek założyciel Spółdzielni Socjalnej |  |  |  |
| Członek założyciel Spółdzielni Socjalnej |  |  |  |
| Członek założyciel Spółdzielni Socjalnej |  |  |  |
| Członek założyciel Spółdzielni Socjalnej |  |  |  |
| Członek założyciel Spółdzielni Socjalnej |  |  |  |

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)