

STAROSTA PILSKI

WNIOSEK O PRZYZNANIE POŻYCZKI NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW SZKOLENIA

(art. 42 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość).....
3. Data urodzenia
4. Stan cywilny
5. Adres zamieszkania
6. Numer telefonu
7. Seria i nr dowodu osobistego
8. Dotychczasowa pomoc finansowa ze strony PUP:
NIE/TAK* (jeżeli tak to w jakiej formie?)
.....

II. DANE DOTYCZĄCE WIELKOŚCI I CELOWOŚCI POŻYCZKI

1. Określenie wysokości pożyczki
2. Proponowana liczba rat spłaty pożyczki
3. Nazwa szkolenia:
4. Termin szkolenia:
5. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:

III. UZASADNIENIE POTRZEBY UDZIELENIA POŻYCZKI – proszę wskazać:

1. Powody zainteresowania w/w kierunkiem szkolenia:
.....
.....
.....
.....

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

2. Rodzaj pracy, jaką chce Pani/Pan wykonywać:

.....
.....

3. Nabyte w trakcie szkolenia - sfinansowanego z otrzymanej pożyczki - umiejętności umożliwią (do wyboru a, b, c):

a) zatrudnienie w (nazwa pracodawcy):

.....
.....
zgodnie z załączonym oświadczeniem pracodawcy (załącznik nr 2).

b) rozpoczęcie działalności gospodarczej (wskazać rodzaj):

.....
.....
(wpisać źródło finansowania: FP, środki własne, inne):

.....
zgodnie z załączonym oświadczeniem o samozatrudnieniu po ukończeniu szkolenia (załącznik nr 3).

c) zwiększą szanse do podjęcia zatrudnienia (uzasadnienie wnioskodawcy wskazujące cel szkolenia, podejmowane działania uzasadniające wybór kierunku szkolenia zgodnego z potrzebami rynku):

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

4. *Obecnie jestem zatrudniony/a (nazwa pracodawcy):

.....
na stanowisku:

ukończenie szkolenia zwiększa szanse utrzymania zatrudnienia (uzasadnienie decyzji
dotyczącej wyboru kierunku szkolenia):

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

*** Wypełniają wnioskodawcy posiadający status osoby poszukującej pracy (nie dotyczy osób
bezrobotnych)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w związku z realizacją
wniosku, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
(miejscowość, data)

.....
/podpis wnioskodawcy/

IV. KALKULACJA WYDATKÓW WNIOSKODAWCY ZWIĄZANYCH Z PODJĘCIEM SZKOLENIA

1. Koszt przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia, jeżeli szkolenie odbywa się
w miejscowości innej niż miejsce zameldowania stałego lub czasowego:

Koszt przejazdu
ilość przejazdów

jednostkowa cena biletu

RAZEM

Koszt zakwaterowania
ilość noclegów

jednostkowa cena noclegu

RAZEM

Koszt wyżywienia
ilość posiłków

jednostkowa cena posiłku

RAZEM

2. Koszt ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków:
.....
3. Koszt badań lekarskich i psychologicznych wymaganych w przepisach odrębnych
.....
4. Uprzednio uzgodniona należność przysługująca instytucji szkoleniowej
.....
5. Koszt egzaminu umożliwiający uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz koszty uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu.....
6. Suma wydatków ogółem
7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który zostanie przekazana wnioskowana kwota pożyczki
.....
.....

V. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

1. Dane współmałżonka:

Imię i nazwisko

Adres

Seria i numer dowodu osobistego

2. Akceptacja wniosku współmałżonka o udzielenie pożyczki na sfinansowanie kosztów szkolenia:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie mojemu mężowi/żonie pożyczki na sfinansowanie kosztów szkolenia w wysokości

słownie

oraz dokonywanie jej spłaty na warunkach określonych umową.

data

czytelny podpis współmałżonka

VI. FORMA ZABEZPIECZENIA SPŁATY POŻYCZKI ORAZ EWENTUALNYCH ODSETEK

Zgodnie z kryteriami przyznawania pożyczek szkoleniowych formą zabezpieczenia jest poręczenie cywilne jednej albo dwóch osób w zależności od kwoty pożyczki.

1. Dane pierwszego poręczyciela

Imię i nazwisko

Adres

2. Dane drugiego poręczyciela

Imię i nazwisko

Adres

VII. DANE DOTYCZĄCE SZKOLENIA FINANSOWANEGO Z POŻYCZKI

(wypełnia jednostka szkoląca)

1. Nazwa jednostki szkolącej

.....

2. Adres

.....

3. Numer telefonu /faxu

4. Nazwa szkolenia o jakie ubiega się osoba bezrobotna

.....

5. Rodzaj kwalifikacji bądź uprawnień zawodowych, które nabywa absolwent szkolenia

.....

6. Wymagania stawiane kandydatom

.....

7. Termin realizacji szkolenia:

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

8. Miejsce szkolenia

.....

9. Koszt szkolenia

10. Nazwisko osoby wyznaczonej do udzielenia informacji

.....

data

podpis i pieczęć
przedstawiciela jednostki szkolącej

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 kk) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

data

czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Oświadczenie poręczyciela i jego współmałżonka (załącznik nr 1).
2. Uprawdopodobnienie uzyskania odpowiedniej pracy (załącznik nr 2).
3. Oświadczenie o samozatrudnieniu po ukończeniu szkolenia (załącznik nr 3).

(*) niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA I JEGO WSPÓŁMAŁŻONKA

I. PORĘCZYCIEL:

Ja, niżej podpisany(a) imię ojca

nazwisko rodowe urodzony(a) dnia PESEL

zam. powiat

województwo legitymujący(a) się dowodem osobistym

seria nr wydanym przez

w dnia

Oświadczam, że *

1) jestem zatrudniony(a) w:

..... od dnia

Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony – na czas określony – na czas wykonania określonej pracy - * do dnia

2) prowadzę działalność gospodarczą od dnia

3) mam przyznaną emeryturę / rentę od dnia do dnia

Moje średnie miesięczne dochody brutto z okresu ostatnich 3 miesięcy wynoszą:zł,

słownie:, tj. netto zł.

Dochody te – nie są obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów / są obciążone z tytułu*

w wysokości zł miesięcznie.

Pozostaję/nie pozostaję w związku małżeńskim*.

II. WSPÓŁMAŁŻONEK PORĘCZYCIELA:

Ja, niżej podpisany(a) imię ojca

nazwisko rodowe urodzony(a) dnia PESEL

zam. powiat

województwo legitymujący(a) się dowodem osobistym

seria nr wydanym przez

w dnia

Oświadczam, że *

1) jestem zatrudniony(a) w: od dnia

Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony – na czas określony – na czas wykonania określonej pracy - * do dnia

2) prowadzę działalność gospodarczą od dnia

3) mam przyznaną emeryturę / rentę od dnia do dnia

Moje średnie miesięczne dochody brutto za okres ostatnich 3 miesięcy wynosi:.....zł, słownie:....., tj. netto zł.

Dochody te – nie są obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów – jest obciążone z tytułu* w wysokości zł miesięcznie.

III. Oświadczam(y), że:

- posiadam(y) zobowiązania

• z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek:

nazwa banku	kwota zadłużenia	kwota miesięcznych spłat
.....
.....
.....

• z tytułu przyznanых limitów kredytowych:

nazwa banku	kwota przyznanego limitu	kwota miesięcznych spłat limitu
.....
.....
.....

• inne zobowiązania:

nazwa zobowiązania	kwota zobowiązania	kwota miesięcznych spłat
.....
.....
.....

• z tytułu poręczeń:

nazwa banku	kwota zadłużenia pozostającego do spłaty
.....
.....
.....

2) ubiegam(y) się o kredyt w innym banku

.....

Liczba osób w rodzinie.....

Wydatki stałe w miesiącu ogółem zł, z tego:

- mieszkanie
- energia elektr., gaz
- telefon
- RTV
- inne

IV. Poręczycielem może być osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony lub na okres min. 2 lat, emeryt/rencista do 70 roku życia ze świadczeniem przyznanym na min. 2 lata, akcjonariusz lub udziałowiec spółki, osoba prowadząca działalność gospodarczą.

Poręczycielem nie może być współmałżonek pozostający we wspólnocie majątkowej, ani żadna osoba będąca dłużnikiem (także małżonkowie osób będących dłużnikiem) Funduszu Pracy lub innych funduszy publicznych.

Świadomy(i) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm. – kodeks karny) oświadczam(y), że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z realizacją wniosku, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

....., dnia

.....
/podpis poręczyciela/

.....
/podpis współmałżonka poręczyciela/

* po odliczeniu podatku dochodowego oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne
** niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
/PIECZĄTKA PRACODAWCY/

UPRAWDOPODOBNIENIE
UZYSKANIA ODPOWIEDNIEJ PRACY

Pracodawca
/nazwa pracodawcy/

o numerze REGON..... NIP.....

prowadzący działalność gospodarczą w zakresie

.....
.....

oświadcza, że

1. zatrudni*,
2. powierzy wykonywanie innej pracy zarobkowej* (tj. wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych).

Panią/Pana

zam.

na stanowisku.....

na okres

Warunkiem zatrudnienia/powierzenia innej pracy zarobkowej jest ukończenie szkolenia:

.....
/pełna nazwa szkolenia/

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 kk) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/podpis pracodawcy/

* niepotrzebne skreślić

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O SAMOZATRUDNIENIU
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

I. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Rodzaj zamierzonej działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej /krótki opis/

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

2. Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:.....

3. Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej

.....
.....

4. Lokal:

– własny – liczba pomieszczeń:

powierzchnia w m²:

– wynajęty – liczba pomieszczeń:

powierzchnia w m²:

okres zawarcia umowy najmu od do

wysokość czynszu miesięcznie w zł:

5. Posiadane maszyny i urządzenia (wymienić jakie):

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

6. Posiadane środki transportu (wymienić jakie):

.....
.....

7. Własne środki pieniężne przeznaczone na prowadzenie działalności:

.....

8. Inne – określić jakie (np. surowce, towar, przyczepy):

.....
.....

9. Pozwolenia, licencje, koncesje wymagane do uruchomienia działalności:

- posiadane
- do uzyskania

10. Planowane zatrudnienie pracowników (ile osób, termin zatrudnienia):

.....

II. DANE DOTYCZĄCE RYNKU I KONKURENCJI

- Czy posiada Pan(i) rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia) z przyszłymi:

- dostawcami (opisać, załączyć)

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

- odbiorcami (opisać, załączyć)

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

- Czy w Pana(i) rejonie działania istnieją firmy zajmujące się taką samą działalnością (proszę opisać, podając liczbę):

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

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm. – kodeks karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

**PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – BIZNES PLAN**
(średniomiesięcznie i średniorocznie)

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota w zł	
		miesiąc	rok
A.	PRZYCHODY (OBROTY) Wartość sprzedanych produktów, usług, towarów		
B.	KOSZTY RAZEM (suma pkt 1 do pkt 12)		
1.	Surowce dla potrzeb produkcji		
2.	Materiały i części zamienne dla usług		
3.	Towary dla handlu		
4.	Opakowania		
5.	Wynagrodzenia pracowników* - liczba osób x płaca brutto		
6.	Koszty najmu lokalu/czynsz, podatek od nieruchomości w przypadku własnego lokalu		
7.	Opłaty eksploatacyjne (energia, woda, gaz, c.o., , inne)		
8.	Transport (własny, obcy)		
9.	Ubezpieczenie firmy		
10.	Reklama		
11.	Obsługa biura rachunkowego		
12.	Inne koszty (np. poczta, telefon, amortyzacja)		
C.	ZYSK BRUTTO (A-B)		
D.	Składka na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy właściciela przedsięwzięcia		
E.	1. PODATEK DOCHODOWY = [(zysk brutto – składka na ubezp. społ.) x%] – składka na ubezp. zdrowotne – 46,33 zł (miesięcznie) 2. lub RYCZAŁTOWY = [(przychody – składka na ubezp. społ.) x%] – składka na ubezp. zdrowotne 3. lub KARTA PODATKOWA		
F.	ZYSK NETTO (C-D-E)		

* jeśli wnioskodawca zamierza zatrudnić pracowników

.....
(podpis Wnioskodawcy)