Kolejny Numer wniosku: ……/NMP/………/……

Wpłynęło do Funduszu

dnia …………………………………

o godzinie ……………………….

**Wniosek o pożyczkę**

**Fundusz Pożyczkowy Nowy Małopolski Przedsiębiorca**

1. **Dane kontaktowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Imię i nazwisko* |  | | | | | | | |
|  | *Adres zamieszkania,*  *ew adres zakładu pracy,*  *ew adres szkoły [[1]](#footnote-1)* |  | | | | | | | |
|  | *Powiat* |  | | | | | | | |
|  | *Gmina* |  | | | | | | | |
|  | *Płeć* | *Kobieta* | |  | *Mężczyzna* | | | |  |
|  | *Wykształcenie* | Wyższe | | | |  |
| Pomaturalne | | | |  |
| Ponadgimnazjalne | | | |  |
| Gimnazjalne | | | |  |
| Podstawowe | | | |  |
| Brak | | | |  |
|  | *Numer telefonu stacjonarnego i/lub komórkowego* |  | | | | | | | |
|  | *Adres poczty elektronicznej (e-mail)* |  | | | | | | | |
|  | *Osoba do kontaktu wraz z numerem telefonu* |  | | | | | | | |
|  | *Numer Pesel* |  | | | | | | | |
|  | *Wiek wnioskodawcy na dzień składania wniosku* |  | | | | | | | |
|  | *Planowana działalność gospodarcza* | Działalność indywidualna | | | | | |  | |
| Spółka cywilna[[2]](#footnote-2) | | | | | |  | |
|  | *Proszę podać Imię i Nazwisko uczestnika projektu z którym będzie prowadzona spółka cywilna* | |  | | | | | | |
|  | *Proszę podać numer PESEL Uczestnika Projektu z którym będzie prowadzona spółka cywilna* | |  | | | | | | |
|  | *Proszę podać Punkt Naboru Wniosków w którym został złożony wniosek przez przyszłego wspólnika* | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Status wnioskodawcy na rynku pracy* | Nieaktywny zawodowo | Bezrobotny |  |
|  | w tym trwale bezrobotny |  |
|  | Niezarejestrowany w PUP |  |
|  | Uczący się |  |
|  | Zatrudniony | Rolnik |  |
|  | Samozatrudniony |  |
|  | Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie |  |
|  | Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie |  |
|  | Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie |  |
|  | Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie |  |
|  | Zatrudniony w administracji publicznej |  |
|  | Zatrudniony w organizacji pozarządowej |  |

………………………………… ………………………

**Data i miejscowość podpis wnioskodawcy**

1. **Oświadczenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Oświadczenie*** | **Tak** | **Nie** |
|  | *Uczę się, pracuję, zamieszkuję[[3]](#footnote-3) na obszarze województwa małopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego* |  |  |
|  | *Nie jestem i nie byłem(am) zarejestrowany(a) w Ewidencji Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub nie prowadziłem(am) działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku pożyczkowego.* |  |  |
|  | *Zamierzam uruchomić działalność gospodarczą na terenie województwa małopolskiego, to znaczy główna siedziba przedsiębiorstwa będzie się znajdować na terenie województwa małopolskiego* |  |  |
|  | *Nie korzystam, równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO KL na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej* |  |  |
|  | *Nie byłem(am) karany(a) za umyślne przestępstwa przeciw mieniu oraz obrotowi gospodarczemu* |  |  |
|  | *Zapoznałem(am) się Regulaminem Funduszu Pożyczkowego Nowy Małopolski Przedsiębiorca* |  |  |
|  | *Przyjmuję do wiadomości, że pożyczki udzielane przez Fundusz Nowy Małopolski Przedsiębiorca są udzielane z funduszu pożyczkowego utworzonego ze środków pozyskanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach VI Osi priorytetowej POKL działanie 6.2 „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia”* |  |  |
|  | *Wyrażam zgodę na udzielenie wszelkich informacji niezbędnych do weryfikacji wniosku w sprawie przyznania pożyczki* |  |  |
|  | *W związku z art. 23 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych do bazy danych i przetwarzanie ich przez Stowarzyszenie „Samorządowe Centrum Przedsiębiorczości i Rozwoju” w Suchej Beskidzkiej w systemach informatycznych, kartotekach, księgach, wykazach i innych zbiorach w celach związanych z działalnością Stowarzyszenia „Samorządowe Centrum Przedsiębiorczości i Rozwoju” w Suchej Beskidzkiej. Zgoda ta obowiązuje również przetwarzanie danych osobowych w przyszłości przez Stowarzyszenie „Samorządowe Centrum Przedsiębiorczości i Rozwoju” w Suchej Beskidzkiej lub inny podmiot powstały z przekształcenia Stowarzyszenia „Samorządowe Centrum Przedsiębiorczości i Rozwoju” w Suchej Beskidzkiej.* |  |  |
|  | *Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) –dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki* |  |  |
|  | *Administratorem moich danych osobowych jest „Stowarzyszenie Samorządowe Centrum Przedsiębiorczości i Rozwoju” pełniący funkcję Beneficjenta dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Mickiewicza 175, 34-200 Sucha Beskidzka* |  |  |
|  | *Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej- Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie beneficjentowi realizującemu projekt- Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, ul. Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Stowarzyszenie „Samorządowe Centrum Przedsiębiorczości i Rozwoju” w Suchej Beskidzkiej*  *Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;* |  |  |
|  | *Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu* |  |  |
|  | *Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu Fundusz Pożyczkowy „Nowy Małopolski Przedsiębiorca”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL)* |  |  |
|  | *Przysługuje mi prawo do wglądu do danych osobowych oraz ich poprawiania na warunkach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych* |  |  |

………………………………… ………………………

**Data i miejscowość podpis wnioskodawcy**

1. **Wniosek pożyczkowy Funduszu Nowy Małopolski Przedsiębiorca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Wnioskowana kwota pożyczki* | Zł: ……………………………  (*słownie: ……………………………………………………………… złotych*) | | | | | |
|  | *Przeznaczenie środków pochodzących z pożyczki* | ***Przeznaczenie*** | | | | ***Kwota*** | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | *Przeznaczenie środków pochodzących z wkładu własnego* | ***Przeznaczenie*** | | | | ***Kwota*** | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | *Sposób wypłaty* | Jednorazowo | |  |
| W transzach | |  |
|  | *Okres spłaty pożyczki w miesiącach* | |  | | | | |
|  | *Okres karencji na spłatę kapitału w miesiącach* | |  | | | | |
|  | *Proponowane zabezpieczenia* | **Weksel in blanco** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | *Informacja o zaciągniętych kredytach i/lub pożyczkach* | **Nazwa banku i/lub instytucji** | | **Pozostała do spłaty kwota** | | | **Wysokość raty (miesięcznie)** |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | *Informacja o udzielonych zabezpieczeniach spłaty zabezpieczeń na rzecz osób trzecich* | **Na rzecz kogo** | | **Wartość poręczanego kredytu i/lub pożyczki** | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | *Ilość osób na utrzymaniu* |  | | | | | |

………………………………… ………………………

**Data i miejscowość podpis wnioskodawcy**

1. **Opis planowanego przedsięwzięcia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***53.*** | *Charakterystyka produktu/usługi/towaru*  *Co będzie wytwarzać, jakie usługi świadczyć bądź jaki towar oferować planowane przedsiębiorstwo?*  *Czym będą się charakteryzować oferowane produkty/ usługi/ towary?*  *Jaka będzie ich główna przewaga konkurencyjna?*  *Czy jest produkt/ usługa/ towar sezonowy?* |  |
| ***54.*** | *Kto będzie klientem przedsiębiorstwa? (instytucje, firmy, indywidualni)*  *Jaki będzie zakres terytorialny planowanego przedsięwzięcia?*  *Charakterystyczne dla branży i rynku czynniki powodzenia (cena, terminowość, jakość, podejście do klienta, zakres usług, inne) –strategia marketingowa.*  *Czy rynek jest rozwojowy?*  *Istniejąca konkurencja na rynku docelowym.*  *Czy konkurencja jest liczna i jak liczna?*  *Czy konkurencja jest skoncentrowana czy rozdrobniona?*  *Czy istnieje lider na rynku działania?* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***55.*** | *Wiedza i doświadczenie w zakresie planowanej działalności. Wykształcenie, szkolenia, kursy, uprawnienia, certyfikaty, itp.….*  *Jakie są potrzeby przedsiębiorstwa w zakresie planowanej działalności i czy wnioskodawca posiada potencjał ekonomiczny w celu uruchomienia firmy?*  *Wyposażenie, zakup maszyn, zatrudnienie pracowników, itp.…* |  |

1. **Założenia ekonomiczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ROK** | **rok n[[4]](#footnote-4)** | **rok n+1** | **rok n+2** | **rok n+3** | **rok n+4** | **rok n+5[[5]](#footnote-5)** |
| **A** | **Przychody z planowanej działalności** |  |  |  |  |  |  |
| **1.1** | Produkt/usługa/towar 1 ilość (wolumen sprzedaży) |  |  |  |  |  |  |
| **1.2** | produkt/usługa/towar 1 cena jednostkowa (wartość sprzedaży) |  |  |  |  |  |  |
| **2.1** | Produkt/usługa/towar 2 ilość (wolumen sprzedaży) |  |  |  |  |  |  |
| **2.2** | produkt/usługa/towar 2 cena jednostkowa (wartość sprzedaży) |  |  |  |  |  |  |
| **3.1** | Produkt/usługa/towar 3 ilość (wolumen sprzedaży) |  |  |  |  |  |  |
| **3.2** | produkt/usługa/towar 3 cena jednostkowa (wartość sprzedaży) |  |  |  |  |  |  |
| **4.1** | Produkt/usługa/towar 4 ilość (wolumen sprzedaży) |  |  |  |  |  |  |
| **4.2** | produkt/usługa/towar 4 cena jednostkowa (wartość sprzedaży) |  |  |  |  |  |  |
| **5.1** | Produkt/usługa/towar 5 ilość (wolumen sprzedaży) |  |  |  |  |  |  |
| **5.2** | produkt/usługa/towar 5 cena jednostkowa (wartość sprzedaży) |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **B** | **Koszty prowadzenia działalności** |  |  |  |  |  |  |
| ***1*** | *Surowce i materiały* |  |  |  |  |  |  |
| ***2*** | *Wartość zakupionych towarów* |  |  |  |  |  |  |
| ***3*** | *Energia* |  |  |  |  |  |  |
| **3.1** | prąd elektryczny |  |  |  |  |  |  |
| **3.2** | ogrzewanie |  |  |  |  |  |  |
| **3.3** | paliwo |  |  |  |  |  |  |
| **3.4** | inne |  |  |  |  |  |  |
| ***4*** | *Usługi obce* |  |  |  |  |  |  |
| **4.1** | telefon i internet |  |  |  |  |  |  |
| **4.2** | bank |  |  |  |  |  |  |
| **4.3** | poczta |  |  |  |  |  |  |
| **4.4** | ochrona |  |  |  |  |  |  |
| **4.5** | księgowa |  |  |  |  |  |  |
| **4.6** | woda, ścieki |  |  |  |  |  |  |
| **4.7** | czynsz |  |  |  |  |  |  |
| **4.8** | inne |  |  |  |  |  |  |
| ***5*** | *Wynagrodzenia wraz z ZUS* |  |  |  |  |  |  |
| ***6*** | *Pozostałe koszty* |  |  |  |  |  |  |
| **6.1** | reklama |  |  |  |  |  |  |
| **6.2** | środki czystości |  |  |  |  |  |  |
| **6.3** | szkolenia |  |  |  |  |  |  |
| **6.4** | inne |  |  |  |  |  |  |
| **C** | **Zysk z prowadzonej działalności** |  |  |  |  |  |  |
| **1** | Odsetki od udzielonej pożyczki |  |  |  |  |  |  |
| **D** | **Zysk do opodatkowania** |  |  |  |  |  |  |
| **1** | ZUS pracodawcy (u. społeczne) |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Podatek dochodowy |  |  |  |  |  |  |
| **E** | **Zysk po opodatkowaniu** |  |  |  |  |  |  |
| **1** | Rata kapitałowa od udzielonej pożyczki |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Wydatki na własne potrzeby wnioskodawcy |  |  |  |  |  |  |
| **F** | **Wolne środki z planowanej działalności** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***56.*** | *Uzasadnienie przyjętych projekcji przychodowych* |  |
| ***57.*** | *Uzasadnienie przyjętych projekcji kosztowych oraz obowiązkowych płatności* |  |

………………………………… ………………………

**Data i miejscowość podpis wnioskodawcy**

1. **Kwestionariusz osobisty wnioskodawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** |  |  |  |
|  | **Posiadane nieruchomości** | **Lokalizacja** | **Szacowana wartość rynkowa** |
|  | Działki (nr działki, nr KW, współwłasność, obciążenia) |  |  |
|  | Domy (nr działki, nr KW, współwłasność, obciążenia) |  |  |
|  | Mieszkania (nr KW, współwłasność, obciążenia) |  |  |
|  | **Posiadane ruchomości** | **Marka/rodzaj** | **Szacowana wartość rynkowa** |
|  | Samochody (marka, numer rejestracyjny, numer VIN) |  |  |
|  | Motocykle, skutery, quady (wymienić) |  |  |
|  | Maszyny, sprzęt (nazwa, rok produkcji) |  |  |
|  | Wyposażenie (jakie: komputery, AGD, RTV, meble) |  |  |
|  | Biżuteria, obrazy, antyki, dzieła sztuki, itp.… |  |  |
|  | **Posiadane aktywa finansowe** | **Gdzie** | **Szacowana wartość rynkowa** |
|  | Lokaty |  |  |
|  | Akcje/udziały |  |  |
|  | Obligacje |  |  |
|  | Jednostki uczestnictwa w funduszach inwestycyjnych |  |  |
|  | Gotówka w domu lub na rachunkach bankowych |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Wynagrodzenie** | **Gdzie** | **Wartość** |
|  | Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy wnioskodawcy (nazwa i adres zakładu pracy, czas trwania umowy) |  |  |
|  | Wynagrodzenie z tytułu stosunku pracy współmałżonka (nazwa i adres zakładu pracy, czas trwania umowy) |  |  |
|  | Dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej współmałżonka (NIP, REGON, Nazwa i adres) |  |  |
|  | **Miesięczny koszt funkcjonowania gospodarstwa domowego wnioskodawcy** |  |  |
|  | **Liczba osób znajdujących we wspólnym gospodarstwie domowym.** |  |  |

………………………………… ………………………

**Data i miejscowość podpis wnioskodawcy**

***OŚWIADCZENIE***

***Oświadczam, że:***

***………………………………………………………………  
Imię i nazwisko***

***W okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzednich lat podatkowych***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1*** | ***Otrzymałem/am pomoc de minimis*** |  |
| ***2*** | ***Nie otrzymałem/am pomocy de minimis*** |  |

***W przypadku zaznaczenia odpowiedzi 1.:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przedstawiam kopie otrzymanych zaświadczeń o pomocy de minimis wystawionych przez podmiot udzielający pomocy w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzednich lat podatkowych[[6]](#footnote-6)*** |  |

***Uwaga:***

***Przy ustalaniu wartości pomocy de minimis udzielonej spółce cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej albo komandytowo-akcyjnej należy przedstawić zaświadczenia o pomocy udzielonej:***

* ***tej spółce;***
* ***podmiotom będącym odpowiednio wspólnikiem spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komplementariuszem spółki komandytowej albo komandytowo akcyjnej, niebędącym akcjonariuszem, w zakresie, w jakim pomoc ta została udzielona w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej przez tę spółkę.***

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 271 i art. 297 Kodeksu karnego.***

***Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.***

***…………………………………………………………***Data i podpis

***Pouczenie:***

Wybrane artykuły Kodeksu Karnego z 6 czerwca 1997 roku (Dz.U. Nr 553 z późniejszymi zmianami):

***Art. 286***

§ 1. Kto w celu osiągniecia korzyści majątkowej doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzania w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania działania, podlega karze pozbawienia wolności od 5 miesięcy do 8 lat

***Art. 297***

§1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 197 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku. Kodeks Karny (Dz.U. nr 88, poz. 553) jednocześnie oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku pożyczkowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym

………………………………… ………………………

**Data i miejscowość podpis wnioskodawcy**

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku wybrania formy prawnej w postaci spółki cywilnej należy wypełnić punkty 12, 13, 14 [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. **Rok n – rok składania wniosku o pożyczkę** [↑](#footnote-ref-4)
5. **Tabele wypełniamy na okres trwania pożyczki** [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku nie otrzymania pomocy de minimis należy wpisać ND [↑](#footnote-ref-6)