



„Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”  
Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0065/19

## **Wniosek o wypłatę środków**

**przyznanych na wniosek osoby niepełnosprawnej dotyczący środków  
na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni  
socjalnej**

To wystąpienie składa się, aby starosta wypłacił przyznane środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej. Wystąpienie składa się po zawarciu umowy przyznającej te środki i zarejestrowaniu działalności.

### **Dane i adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy**

Imię i nazwisko:

PESEL<sup>1</sup>:

Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości<sup>2</sup>:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Poczta:

### **Dane kontaktowe wnioskodawcy**

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Poczta:

Telefon<sup>3</sup>:

Faks<sup>3</sup>:

E-mail<sup>3</sup>:

---

<sup>1</sup> Proszę wypełnić w przypadku posiadania numeru PESEL.

<sup>2</sup> Proszę wpisać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość, jeżeli Pani/Pan nie posiada numeru PESEL.

<sup>3</sup> Wnioskodawca może wybrać, które dane przekazuje.

„Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”  
Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0065/19

### Dane i adres miejsca prowadzenia działalności

Imię i nazwisko:

NIP<sup>4</sup>:

Nazwa, pod którą jest prowadzona działalność:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Poczta:

Identyfikator adresu<sup>5</sup>:

❶ Proszę podać więcej informacji o działalności, którą Pani podjęła/Pan podjął i na którą przeznaczy Pani/Pan przyznane środki.

Podjęłam/podjąłem działalność  gospodarczą

Podjęcie przeze mnie tej działalności potwierdza:  zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

Moja działalność  nie wymaga uzyskania koncesji, zezwoleń ani wpisu do rejestru działalności regulowanej /  wymaga uzyskania:

koncesji (proszę wymienić, jakich):

zezwoleń (proszę wymienić, jakich):

wpisu do rejestru działalności regulowanej (proszę wymienić, jakiego):

---

<sup>4</sup> Należy wpisać numer, o ile jego nadanie wynika z przepisów prawa.

<sup>5</sup> Proszę wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie gminy, na obszarze której Wnioskodawca ma miejsce zamieszkania – zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.). Identyfikatory terytorialne gmin dostępne są na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego.

„Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”  
Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0065/19

Do dnia sporządzenia tego wystąpienia  uzyskałam/uzyskałam wszystkie niezbędne koncesje, zezwolenia lub zaświadczenia o wpisie do rejestru działalności regulowanej /  nie uzyskałam / nie uzyskałam jeszcze wszystkich wymaganych koncesji, zezwoleń lub zaświadczenia o wpisie do rejestru działalności regulowanej (proszę wymienić, których):

Dostarczę je do dnia

### **Zakres wystąpienia**

W dniu                                   złożyłam/złożyłem wniosek osoby z niepełnosprawnością dotyczący środków na podjęcie działalności gospodarczej, Umową z dnia                                   przyznano mi kwotę

**zł.**

Wnioskuje o wypłatę środków w kwocie

**zł.**

Proszę przekazać przyznane środki na rachunek bankowy nr:

„Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”

Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0065/19

## Informacje o zatwierdzonych wydatkach do finansowania z przyznanych środków

① Proszę wypełnić poniższą tabelę i wpisać w niej te wydatki związane bezpośrednio z podjęciem działalności, które zostały zatwierdzone w trakcie negocjacji. Wszystkie kwoty proszę podać w złotych, w kwotach brutto (wraz z kwotą podatku od towarów i usług).

L.p.	Typ wydatku <sup>6</sup>	Rodzaj wydatku do sfinansowania w części lub całości z przyznanych środków	Stan przedmiotu wydatku <sup>7</sup>	Data dokonania wydatku	Dowód potwierdzający zakup	Wartość jednostkowa	Liczba jednostek	Kwota wydatku ogółem <sup>8</sup>	Pomniejszenia <sup>9</sup>	Kwota wydatku do sfinansowania z przyznanych środków <sup>10</sup>	w tym VAT
1											
2											
3											
4											

<sup>6</sup> Proszę określić typ wydatku: w – wydatki na wyposażenie, m – wydatki na nabycie materiałów i surowców, t – wydatki na zakup towarów do sprzedaży lub udostępniania, z – wydatki na zwierzęta, u – wydatki na usługi, r – wydatki na reklamę i komunikację, =i – inne.

<sup>7</sup> Proszę określić stan przedmiotu wydatku: n – nowe, u – używane, x – nie dotyczy. W przypadku zakupu usług lub zwierząt proszę zaznaczyć x.

<sup>8</sup> Kwota wydatku ogółem jest iloczynem z kolumn Wartość jednostkowa oraz Liczba jednostek.

<sup>9</sup> Kwota wydatku objęta innym otrzymanym lub planowanym wsparciem ze środków publicznych (w tym ze środków PFRON, Funduszu Pracy, środków unijnych) będącego pomocą publiczną lub pozapomocowym wsparciem.

<sup>10</sup> Kwota wydatku do sfinansowania z wnioskowanych środków nie może być wyższa od różnicy Kwoty wydatku ogółem i Pomniejszenia. Suma kwot z kolumny Kwota wydatku do sfinansowania z wnioskowanych środków musi być równa kwocie wnioskowanych środków.

„Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”

Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0065/19

L.p.	Typ wydatku <sup>6</sup>	Rodzaj wydatku do sfinansowania w części lub całości z przyznanych środków	Stan przedmiotu wydatku <sup>7</sup>	Data dokonania wydatku	Dowód potwierdzający zakup	Wartość jednostkowa	Liczba jednostek	Kwota wydatku ogółem <sup>8</sup>	Pomniejszenia <sup>9</sup>	Kwota wydatku do sfinansowania z przyznanych środków <sup>10</sup>	w tym VAT
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											



„Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”  
Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0065/19

### **Załączniki i uwagi**

- ① Warunkiem wypłaty przyznanych środków jest także przedstawienie kopii koncesji, zezwolenia lub zaświadczenia o wpisie do rejestru działalności regulowanej, jeżeli jest to konieczne do prowadzenia planowanej działalności.
- ① Warunkiem wypłaty przyznanych środków jest przedstawienie dokumentu potwierdzającego rozpoczęcie działalności gospodarczej. Proszę złożyć wystąpienie wraz z kopią tego dokumentu. Proszę także przedstawić do wglądu oryginał dokumentu niebędącego zaświadczeniem o wpisie do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności

Do wniosku  nie załączam dodatkowych dokumentów /  **załączam** następujące dokumenty:

**Uwagi:**

### **Oświadczenia końcowe**

Dane wykazane w informacji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

To jest wystąpienie  zwykłe /  korygujące.

Data złożenia wniosku:

Podpis: .....