

Spotkanie informacyjne

8 lutego 2017 roku



Powiatowy Urząd Pracy
w Pabianicach

Projekt *Siła biznesu* – dotacje na start firmy realizowany jest w ramach Poddziałania VIII.3.1 – Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Plan spotkania

1. Uczestnicy projektu – kto może zostać uczestnikiem, a kto nie może ubiegać się o dotację.
2. Sposób wypełnienia formularza rekrutacyjnego.
3. Etapy udziału w projekcie.
4. Rekrutacja.
5. Zasady wydatkowania dotacji.

Kto może ubiegać się o udział w projekcie Siła biznesu – dotacje na start firmy?

O udział w projekcie może ubiegać się osoba **po 29. roku życia**, zarejestrowana w PUP jako bezrobotna, której został przydzielony I lub II profil pomocy i jednocześnie należy do jednej z następujących grup:

- osoby **po 50. roku życia**
(począwszy od swoich 50. urodzin),
- **kobiety,**
- osoby **długotrwale bezrobotne**
(pozostające bez pracy przez okres ponad 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu),
- osoby **z niepełnosprawnościami,**
- osoby **o niskich kwalifikacjach**
(tj. z wykształceniem nie wyższym niż ponadgimnazjalne, czyli bez wykształcenia, z wykształceniem podstawowym, gimnazjalnym, ponadgimnazjalnym ogólnokształcącym, ponadgimnazjalnym zawodowym, zasadniczym zawodowym.

Kto nie może zostać uczestnikiem projektu?



O udział w projekcie **nie może** ubiegać się osoba, która:

- ✓ w okresie 12 m-cy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu **była zarejestrowana w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym lub prowadziła działalność na podstawie odrębnych przepisów** (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową),
- ✓ **jest współnikiem** spółki osobowej lub posiada więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
- ✓ zasiada w **organach zarządzających** lub **kontrolnych** podmiotów prowadzących działalność gospodarczą lub **pełni funkcję prokurenta**,
- ✓ **korzysta równolegle z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej**, w tym w szczególności środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub złożyła wniosek do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej ze środków Funduszu Pracy,



Kto nie może zostać uczestnikiem projektu? (cd.)



O udział w projekcie **nie może** ubiegać się osoba, która:

- ✓ **otrzymała wcześniej bezzwrotne środki** Funduszu Pracy lub inne bezzwrotne środki publiczne **na uruchomienie bądź prowadzenie działalności gospodarczej**, rolniczej lub na przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- ✓ ma wobec siebie **orzeczony zakaz dostępu do środków publicznych**, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- ✓ **w okresie 2 lat** przed dniem złożenia wniosku **była karana za przestępstwo 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,
- ✓ w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych **otrzymała pomoc de minimis** z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, **przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro**, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego – równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy,
- ✓ **posiada zaległości w zapłacie** podatków lub/i składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego **lub jest przeciw niej prowadzona egzekucja**,



Kto nie może zostać uczestnikiem projektu? (cd.)



O udział w projekcie **nie może** ubiegać się osoba, która:

- ✓ w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed *złożeniem Formularza rekrutacyjnego do projektu Siła biznesu*:
 - **odmówiła bez uzasadnionej przyczyny propozycji** odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w wyżej wskazanej ustawie,
 - **przerwała z własnej winy** szkolenie, staż, realizację Indywidualnego Planu Działania, udział w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub inną formę pomocy określoną w ustawie,
 - **po skierowaniu nie podjęła** szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie.

Kto nie może zostać uczestnikiem projektu? (cd.)



O udział w projekcie **nie może** ubiegać się osoba, która:

- ✓ z pracownikiem Realizatora Projektu uczestniczącym w procesie rekrutacji bądź oceny biznesplanów, pozostaje lub pozostawała w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczeń, a w linii bocznej do drugiego stopnia) lub związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- ✓ **zamierza przejąć działalność gospodarczą** (zlikwidowaną bądź zawieszoną) po członku rodziny (stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej bez ograniczeń, a w linii bocznej do drugiego stopnia),
- ✓ **zamierza prowadzić taką samą działalność gospodarczą jak członek rodziny** (stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej bez ograniczeń, a w linii bocznej do drugiego stopnia) **pod tym samym adresem z wykorzystaniem pomieszczeń**, w których prowadzona jest ta działalność lub/i **z wykorzystaniem ich wyposażenia.**



Kto nie może zostać uczestnikiem projektu? (cd.)

Pozostałe warunki udziału w projekcie:

- ✓ **zobowiązanie się** do prowadzenia działalności gospodarczej przez okres 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia jej prowadzenia, bez jej zawieszania,
- ✓ **zobowiązanie się** do niepodejmowania zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

Sektory wykluczone:

- Rybołówstwo
- Górnictwo węgla
- Rolnictwo



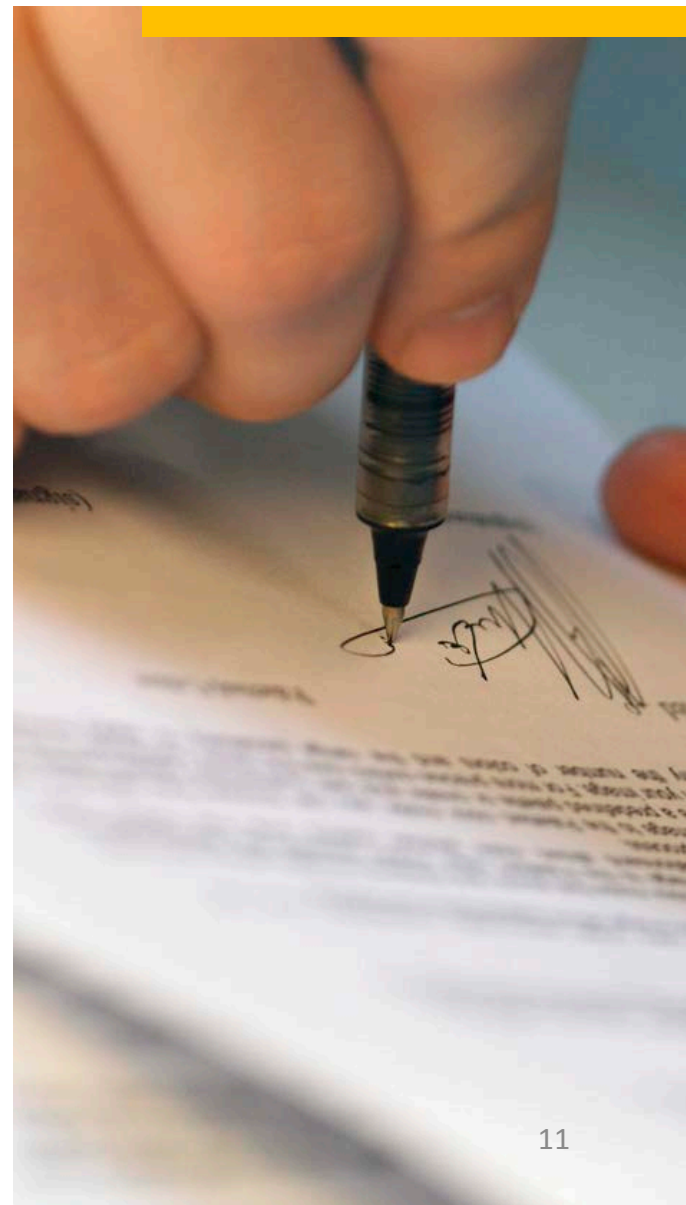
Sektory z ograniczeniami:

- Transport drogowy towarów – zakaz finansowania środka transportu
- Transport drogowy – próg pomocy do 100 tys. euro

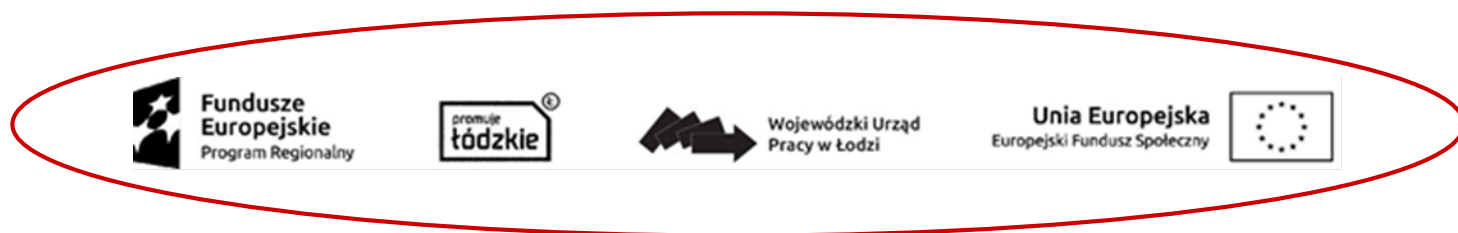
Szczegółowy wykaz wykluczonych PKD znajduje się do wglądu
w Biurze projektu: PUP w Pabianicach, pok. 309, bud. A, III piętro
lub w pok. 217, bud. B, II piętro
oraz na stronie www.puppabianice.pl

Jak wypełnić formularz rekrutacyjny?

- ✓ Formularz można wypełnić odręcznie lub na komputerze,
- ✓ W przypadku odręcznego wypełnienia, **pismo musi być czytelne**,
- ✓ W przypadku nanoszenia przez kandydata **odręcznych poprawek bądź skreśleń**, każdą taką zmianę należy **parafować** własnoręcznym podpisem,
- ✓ Wszystkie białe pola **muszą być wypełnione** – jeśli jakieś pole nie dotyczy kandydata (np. nr mieszkania w adresie), należy wstawić myślnik „-”.



- ✓ **Niedopuszczalne jest usuwanie jakichkolwiek stałych elementów** kwestionariusza, tj. rubryk, poleceń, oświadczeń, logotypów Unii Europejskiej, Funduszy Europejskich z nazwą Program Regionalny oraz godła promocyjnego województwa „Łódzkie promuje”.



- ✓ W przypadku wypełniania formularza przy pomocy komputera **można rozszerzać pola tabeli lub dodawać wiersze**, które przeznaczone są do wpisania treści.
- ✓ Wszystkie strony formularza, a także załączniki **muszą być ponumerowane**.

A. DANE KANDYDATA – KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

A. DANE KANDYDATA – kwestionariusz osobowy			
Dane osobowe			
Imię	Anna		
Nazwisko	Kowalska		
PESEL	75010114521		
Data urodzenia	01.01.1975		
Rodzaj dokumentu tożsamości	Dowód osobisty	Seria i nr	AAA 123456
Adres zamieszkania			
Ulica	Wakacyjna		
Numer domu	45		
Numer lokalu	-----		
Miejscowość	Pabianice		
Kod pocztowy	95-200		
Dane kontaktowe			
telefon	605-111-111		
adres e-mail	a.kowalska@wp.pl		
Adres do korespondencji (proszę wypełnić, jeżeli inny niż adres zamieszkania)			
Ulica			
Numer domu			
Numer lokalu			
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Stan cywilny	mężatka		
Ustrój majątkowy małżeński	<input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> rozdzielność majątkowa	<input checked="" type="checkbox"/> wspólnota majątkowa
Imię i nazwisko współmałżonka	Paweł Kowalski		
Miejsce pracy współmałżonka:			
Nazwa firmy / PKD w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej	BUDUX Usługi Budowlane M. Kapuściński		
Ulica	Księżycowa		
Numer domu	4		
Numer lokalu	-----		
Miejscowość	Ksawerów		
Kod pocztowy	95-054		
Zajmowane stanowisko / branża	Pracownik ogólnobudowlany		

Jeśli nie dotyczy,
proszę wstawić
myślnik

Proszę wypełnić,
tylko jeśli
dotyczy

B. STATUS UCZESTNIKA

B. STATUS UCZESTNIKA (proszę zaznaczyć właściwe kategorie)	
Jestem osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>
Posiadam wykształcenie: podstawowe lub niższe gimnazjalne ponadgimnazjalne ogólnokształcące ponadgimnazjalne zawodowe zasadnicze zawodowe inne (wpisać) Wyższe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Jestem osobą długotrwale bezrobotną, tzn. pozostaję bez pracy, jestem gotowy do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia nieprzerwanie przez okres dłuższy niż ostatnie 12 miesięcy	<input checked="" type="checkbox"/>

C. PODSTAWOWE INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

C. PODSTAWOWE INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ			
Rodzaj działalności	<input type="checkbox"/> handlowa	<input checked="" type="checkbox"/> usługowa	<input type="checkbox"/> produkcyjna
	Proszę zaznaczyć „X” właściwą odpowiedź		
Nr i nazwa PKD (zgodnie z PKD 2007)	Nr PKD 96.02 Z		
	Nazwa: Fryzjerstwo i pozostałe zabiegi kosmetyczne		
	Proszę wskazać główny rodzaj planowanej działalności. W przypadku szerokiego zakresu usług bądź produkcji, proszę wskazać jeden kod PKD, który najlepiej obrazuje planowany zakres działalności. Wykaz PKD jest dostępny na stronie internetowej Głównego Urzędu Statystycznego http://www.stat.gov.pl/klasyfikacje/pkd_07/pkd_07.htm oraz u pracowników PUP.		
Planowany termin rozpoczęcia działalności	19.05.2017 r.		
	Działalność należy rozpocząć w terminie do: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 19.05.2017 r. – dot. kandydatów biorących udział w II naborze (grupa I) ▪ 27.06.2017 r. – dot. kandydatów biorących udział w II naborze (grupa II) 		
Czy działalność będzie wymagała uzyskania szczególnych uprawnień, koncesji, pozwoleń? Jeśli tak, proszę wskazać jakich?	Nie dotyczy		

D. CHARAKTERYSTYKA FIRMY

D.1 PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI

Proszę określić, na czym będzie polegało prowadzenie działalności, jaki będzie jej przedmiot.

Należy krótko opisać przedmiot planowanej działalności, wskazać, czym będzie zajmowała się firma.
Przykład:
Głównym przedmiotem planowanej przeze mnie działalności będzie świadczenie usług fryzjerskich – damskich i męskich oraz kosmetycznych. Działalność będzie prowadzona w lokalu usługowym, ale przewiduję również dojazd do klienta.

Proszę wymienić produkty / usługi, które będzie Pan/i oferował/a w ramach swojej działalności.

Należy wymienić usługi, które będą świadczone w ramach planowanej działalności.
Przykład:
Usługi fryzjerskie: strzyżenie, modelowanie, koloryzacja, regeneracja i inne zabiegi pielęgnacyjne, układanie fryzur na specjalne okazje (śluby, komunie itp.) na miejscu w salonie oraz w domu klienta.
Planuję również świadczyć doradztwo w zakresie doboru koloru włosów, odpowiedniej fryzury, jak również doboru odpowiednich kosmetyków w zależności od indywidualnych potrzeb klientów. W przyszłości zamierzam rozszerzyć ofertę o solarium i usługi kosmetyczne.

D.2 POTENCJALNI KLIENTY I ODBIORCY PRODUKTÓW LUB USŁUG

Do kogo będzie kierowana oferta? Proszę scharakteryzować potencjalnych klientów.

Jak zamierza Pan/i pozyskiwać klientów?

Należy opisać główne cechy potencjalnych klientów – np. wiek, płeć, miejsce zamieszkania, status materialny. Warto również określić, jakie są potrzeby i oczekiwania klientów – np. czas realizacji zamówienia lub usługi, cena, bliskość miejsca zamieszkania, jakość świadczonych usług bądź wytwarzanych produktów.

Przykład:

Głównymi klientami będą kobiety i mężczyźni w wieku od ... do.., zamieszkujący w Pabianicach. W dużej mierze będą to osoby mieszkające na osiedlu Piaski ze względu na lokalizację mojego salonu. Moi potencjalni klienci to osoby dbające o swój wygląd, oczekujące szybkiej i profesjonalnej obsługi w średniej cenie.

W tym punkcie należy również wskazać, jak zamierzają Państwo pozyskiwać klientów.

Przykład:

W celu pozyskania jak największej liczby klientów zamierzam reklamować się w lokalnych gazetach i rozdawać ulotki. Ważne będzie także polecenie mojego salonu przez zadowolonych klientów. Zamierzam również zlecić wykonanie prostej strony internetowej, na której zamieszczona zostanie moja oferta i aktualny cennik. Dla stałych klientów przewiduję promocje i rabaty.

D.3 KONKURENCJA

Proszę określić, jak duża jest konkurencja w branży, w której planuje Pan/i rozpocząć działalność. Proszę krótko scharakteryzować ofertę konkurencji.

Czy i w jaki sposób Pana/i oferta ta będzie wyróżniała się od tych, które są już dostępne?

W jaki sposób zamierza Pan/i konkurować na rynku?

W Pabianicach jest ok. 30 salonów fryzjerskich. Są to zakłady różnej wielkości – od dużych ekskluzywnych salonów po małe jednoosobowe. Dla mojej firmy największą konkurencją stanowiły będą dwa najbliższe salony na osiedlu – Salon Beata i Zakład Fryzjerski XY. Salony te są prowadzone przez doświadczonych fryzjerki. Oferują standardowe usługi – strzyżenie, modelowanie, koloryzację. Mój salon będzie dodatkowo oferował szeroką gamę zabiegów regeneracyjnych. Dzięki tym usługom mam nadzieję pozyskać dodatkowych klientów. Zamierzam również reklamować się jako salon przyjazny rodzicom, którzy będą przychodzili z dziećmi. W tym celu zakupię zabawki i kilka mebelków do kącia dziecięcego, a w przyszłości, jeżeli moja sytuacja finansowa będzie na to pozwalała – telewizor, dzięki temu dzieci będą mogły zająć się oglądaniem bajek, a rodzice będą mogli w tym czasie korzystać z moich usług.

E. DZIAŁANIA PODJĘTE NA RZECZ PRZEDSIĘWZIĘCIA

E.1 ZASOBY LOKALOWE

Proszę określić, jakie są potrzeby lokalowe planowanego przedsiębiorstwa (wielkość, rodzaj, wyposażenie pomieszczeń).

Czy aktualnie dysponuje Pan/i odpowiednim lokalem?
Jeśli tak, proszę pokrótce opisać te zasoby. Jeśli nie, proszę określić termin i sposób pozyskania odpowiedniego lokalu (zakup, dzierżawa, wynajem, użyczenie itp.) oraz jego planowaną lokalizację.

Do prowadzenia salonu fryzjerskiego, który planuję otworzyć niezbędny jest lokal użytkowy z zapleczem sanitarnym o łącznej powierzchni ok. 40 m². Lokal powinien być usytuowany na parterze budynku usługowego, aby klienci mieli do niego łatwy dostęp.

Aktualnie nie dysponuję odpowiednim lokalem, ale jestem w trakcie poszukiwań. Lokalizacja – osiedle Piaski – okolice ulic Wileńskiej, Wiejskiej i Moniuszki. Wybrałam tę lokalizację, ponieważ mieszkam w okolicy i wiem, że na tym terenie nie ma zbyt dużej konkurencji. Lokal zostanie wynajęty. Maksymalna kwota, jaką zamierzam przeznaczyć za miesiąc czynszu to 700 zł.

Proszę wskazać dokładny adres planowanej działalności.
W przypadku braku konkretnego lokalu wpisać „Nie dotyczy”.

Miejscowość

Nie dotyczy

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Czy pod w/w adresem prowadzona jest działalność gospodarcza?

tak nie

Jeśli zaznaczono odpowiedź „tak”, proszę wskazać rodzaj działalności.

E.2 INNE DZIAŁANIA I ZASOBY MATERIAŁOWE

Czy zostały już podjęte jakieś działania na rzecz planowanego przedsięwzięcia? Proszę je krótko opisać.

Proszę wskazać, czy posiada Pan/i jakieś przedmioty (np. sprzęt, meble, samochód, maszyny itp.), które będą mogły być wykorzystane w prowadzeniu działalności.

Na rzecz planowanego przedsięwzięcia dokonałam analizy oferty salonów fryzjerskich na osiedlu, rozpoczęłam poszukiwanie odpowiedniego lokalu (ogłoszenia prasowe, kontakt z agencją nieruchomości), podjęłam pierwsze rozmowy dotyczące ewentualnego wynajmu. Wykonałam wstępny projekt wystroju wnętrza.

Posiadam samochód osobowy (rocznik, marka), który będę mogła wykorzystywać w prowadzeniu działalności – zaopatrzenie, dojazd do klienta.

Do wyposażenia salonu będę mogła również wykorzystać meble pozostałe po remoncie mieszkania – ławę (50cm x 50 cm) oraz kanapę dla klientów, która wymaga odświeżenia i drobnych napraw tapicerskich. Posiadam także kilka aktualnych katalogów fryzur.

F. KWALIFIKACJE ZAWODOWE I INNE UMIEJĘTNOŚCI

F.1 WYKSZTAŁCENIE

Nazwa szkoły/uczelni	Data ukończenia	Uzyskany tytuł, świadectwo z podaniem profilu, kierunku lub specjalności
Zasadnicza Szkoła Zawodowa w Pabianicach	1975	Dyplom w zawodzie fryzjera
Technikum nr 21 w Łodzi	1980	Technik usług fryzjerskich
-----	-----	-----
-----	-----	-----

F.2 UKOŃCZONE SZKOLENIA I KURSY, UZYSKANE UPRAWNIENIA

Nazwa organizatora	Data ukończenia	Zakres tematyczny/uzyskany certyfikat, zaświadczenie
AP Edukacja	2007	Kurs fryzjer stylistka-kolorysta
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

F.3 DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Nazwa pracodawcy	Okres zatrudnienia	Zajmowane stanowisko i podstawowy zakres wykonywanych obowiązków
Fryzjerstwo damskie Nowak Beata, ul. Obywatelska 50, Łódź	01.1982-10.1997	Fryzjer – kompleksowa obsługa klienta, strzyżenie, trwała ondulacja, modelowanie, koloryzacja
Salon Anna – własna działalność gospodarcza, ul. Wiejska 14, Pabianice	06.1999-06.2003	Właściciel – organizacja pracy salonu, zaopatrzenie, obsługa klientów
Sklep ogólnoprzemysłowy XYX, Zdzisław Nowak, ul. Bugaj 70	03.2005-12.2009	Sprzedawca – obsługa klientów, zaopatrzenie.
-----	-----	-----

F.4 INNE UMIEJĘTNOŚCI

Proszę wskazać posiadane przez Pana/Panią umiejętności, które będą przydatne w planowanej działalności (np. obsługa komputera, znajomość języków obcych, obsługa maszyn i urządzeń itp.)

Obsługa komputera w stopniu podstawowym – Internet, program pocztowy.
Umiejętność obsługi klienta – lubię pracować z ludźmi, umiem ich słuchać i potrafię doradzić w kwestii doboru odpowiedniej fryzury.

G. NAKŁADY INWESTYCYJNE NIEZBĘDNE DO URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI WSTĘPNY ZARYS INWESTYCJI

Przedmiot zakupu	L. szt.	Cena jedn.	Razem wartość (l.szt. x cena)	Źródło finansowania (D,W lub I)	Stan (nowy lub używany)	Podstawa rozliczenia (F, R, UKS)
1. Fotel fryzjerski	2	1.000,00	2.000,00	D	nowe	F
2. Myjnia fryzjerska	1	1.500,00	1.500,00	D	nowa	F
3. Lustra	6	350,00	2.100,00	D	nowe	F
4. Szczotki	10	50,00	500,00	D	nowe	F
5. Grzebienie	15	15,00	225,00	D	nowe	F
6. Akcesoria (wałki, gumki, klipsy itp.) - komplet	1	400,00	400,00	D	nowe	F
7. Prostownica (2 rodzaje)	2	300,00	600,00	D	nowe	F
8. Lokówka (2 rodzaje)	2	200,00	400,00	D	nowe	F
9. Suszarka (2 rodzaje)	2	230,00	460,00	D	nowe	F
10. Maszynka do strzyżenia	1	500,00	500,00	D	nowe	F
11. Kosmetyki do koloryzacji	30	25,00	750,00	D	nowe	F
12. Kosmetyki do modelowania	10	25,00	250,00	D	nowe	F
13. Kosmetyki do pielęgnacji	20	30,00	600,00	D	nowe	F

14. Regały	3	700,00	2.100,00	D	nowe	F
15. Materiały do odświeżenia pomieszczenia (farby, fugi, klej)	-	-	700,00	D	nowe	F
16. Remont toalety (płytki, armatura - umywalka, sedes, bateria itp.) – usługa i materiały	-	-	5.000,00	D	nowe	F
17. Blaty	3	300,00	900,00	D	nowe	F
18. Ulotki	1000	0,70	700,00	D	nowe	F
19. Ogłoszenia w prasie lokalnej	10	100,00	1.000,00	D	nowe	F
20. Wykonanie strony internetowej	1	1.000,00	1.000,00	D	nowe	F
21. Baner reklamowy - szyld	1	2.000,00	2.000,00	1.415 – D 585 – W	nowe	F
Wartość inwestycji ogółem:				23.685,00 zł		
Dotacja				23.100,00 zł		
Wkład własny				585,00 zł		
Inne środki				0,00 zł		

Maksymalna kwota dotacji w ramach projektu to **23.100 zł**

Oświadczenia składane przez Kandydatów

Oświadczam, że:

- w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie posiadałem/am aktywnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, ani nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym ani nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów,
- nie jestem współnikiem spółki osobowej ani nie posiadam więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
- nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,
- nie pełnię funkcji prokurenta,
- nie otrzymałem/am bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- nie korzystam równoległe z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w tym w szczególności Europejskiego Funduszu Społecznego, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i nie złożyłam/wem wniosku do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej ze środków Funduszu Pracy,
- nie został wobec mnie orzeczony zakaz dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r., poz. 769),
- w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/am karany/a za przestępstwo 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,
- w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie otrzymałem/am pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego – równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy,
- nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzona egzekucja,
- posiadam pełną zdolności do czynności prawnych,

- nie łączy ani nie łączył mnie w przeszłości z Realizatorem Projektu i/lub jego pracownikiem, jego partnerem projektowym lub wykonawcą uczestniczącym w procesie rekrutacji bądź oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczeń, a w linii bocznej do drugiego stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- nie zamierzam przejąć działalności gospodarczej po członku rodziny (stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej bez ograniczeń a w linii bocznej do drugiego stopnia),
- nie zamierzam prowadzić takiej samej działalności gospodarczej jak członek rodziny (stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej bez ograniczeń, a w linii bocznej do drugiego stopnia) pod tym samym adresem z wykorzystaniem pomieszczeń, w których prowadzona jest ta działalność lub/i z wykorzystaniem ich wyposażenia,
- zamieszkuję na terenie powiatu pabianickiego w rozumieniu Kodeksu cywilnego,
- zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu rekrutacji do projektu „Siła biznesu – dotacje na start firmy”* oraz *Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „Siła biznesu – dotacje na start firmy”* i akceptuję ich postanowienia,
- podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Jednocześnie, w przypadku otrzymania dofinansowania, zobowiązuję się do:

- prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia na terenie województwa łódzkiego oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania,
- niepodejmowania zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

Lista załączników oraz zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Do niniejszego formularza dołączam następujące dokumenty:

Uwaga! Wszystkie załączniki należy ponumerować. W przypadku kserokopii należy potwierdzić ich zgodność z oryginałami (potwierdzenia dokonuje osobiście kandydat, nie ma potrzeby dokonywania potwierdzenia przez instytucje sporządzające poszczególne dokumenty) w następujący sposób:

„Za zgodność z oryginałem”
data, czytelny podpis kandydata

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.),
wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiat Pabianicki / Powiatowy Urząd Pracy w Pabianicach dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu „Siła biznesu – dotacje na start firmy” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

**Należy wymienić
wszystkie dokumenty,
które składają Państwo
z formularzem
rekrutacyjnym**

Etapy ubiegania się o dotację w projekcie Siła biznesu – dotacje na start firmy

Rekrutacja

Złożenie formularza rekrutacyjnego w PUP
do 07 marca 2017 roku

**Wyłonienie uczestników
projektu**

Ocena spełnienia warunków formalnych
i wybór najlepszych zgłoszeń

**Przeprowadzenie szkolenia
i pomoc w wypełnieniu
biznesplanów**

Ukończenie szkolenia i wypełnienie
biznesplanu jest warunkiem koniecznym
do ubiegania się o dotację

**Ocena biznesplanów
i wyłonienie osób, które otrzymają
dotację**

Biznesplan stanowi podstawę do
przyznania dotacji

REKRUTACJA

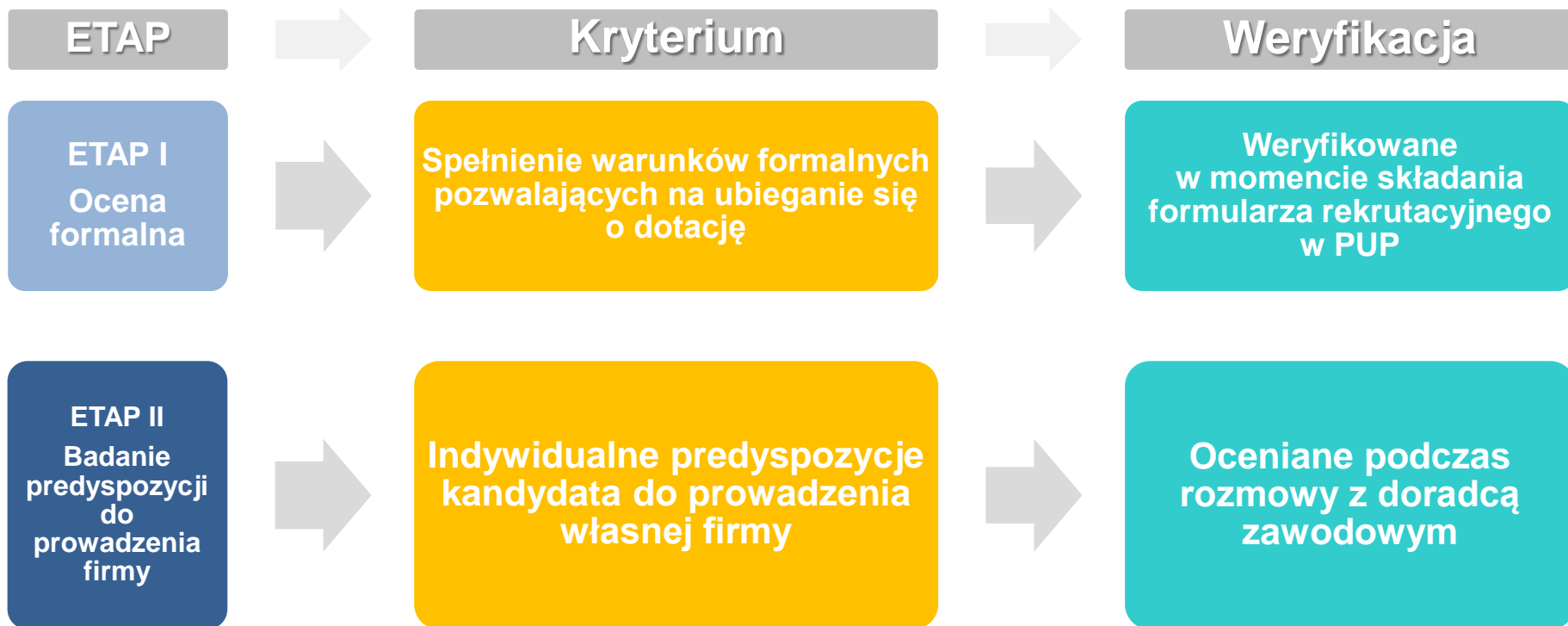
- ✓ Rekrutacja do projektu ma charakter konkursu - do udziału w projekcie zostaną zakwalifikowane osoby, które spełnią warunki formalne oraz uzyskają **najwyższą liczbę punktów z oceny merytorycznej treści formularza.**
- ✓ **Zakwalifikowanie się do udziału w projekcie nie oznacza przyznania dotacji. Dotacje będą przyznawane na podstawie złożonego w dalszej kolejności biznesplanu.**
- ✓ Wszystkie osoby, które zakwalifikują się do udziału w projekcie zostaną skierowane na szkolenie pt. „Własna firma”.
- ✓ Podczas szkolenia udzielana będzie pomoc w wypełnieniu biznesplanu, który następnie uczestnicy projektu złożą w urzędzie.



WAŻNE!

Osoby, które najlepiej przygotowują biznesplan, będą mogły otrzymać dotację.

REKRUTACJA – etapy i kryteria oceny zgłoszeń



REKRUTACJA – etapy i kryteria oceny zgłoszeń



REKRUTACJA DO PROJEKTU

II edycja: 06.02.2017-07.03.2017,

przy czym osoby, które złożą dokumenty rekrutacyjne w terminie:

- od 06.02.2017 do 15.02.2017 – kwalifikowane będą do I grupy (6 osób),
- od 16.02.2017 do 07.03.2017 – kwalifikowane będą do II grupy (16 osób).

W ramach projektu odbędą się jeszcze 2 nabory:

- Wrzesień/październik 2017
- Luty/marzec 2018



**Dokumenty są przyjmowane
w pok. 217, bud. B, II piętro
w dni robocze w godz.: 8:00-14:00**



REKRUTACJA

W ramach II naboru do udziału w projekcie zostaną zakwalifikowane 22 osoby, z których 20 otrzyma dotację.



Etap I Ocena formalna złożonych formularzy rekrutacyjnych

- ✓ Ocena formalna formularzy odbywa się **w momencie składania** w urzędzie formularza rekrutacyjnego i jest dokonywana przez pracownika ds. dofinansowań i kontroli.
- ✓ Pracownik ds. dofinansowań i kontroli **szczegółowo wskaże elementy wymagające poprawy bądź uzupełnienia**.
- ✓ Tylko poprawne pod względem formalnym dokumenty będą podlegały dalszej ocenie.
- ✓ W przypadku wykrycia braków lub uchybień osoba składająca formularz ma **jednokrotną możliwość naniesienia niezbędnych poprawek** w terminie maksymalnie do 2 dni roboczych.
- ✓ Jeśli formularz nie zostanie poprawiony lub uzupełniony zostaje odrzucony.

Etap I Ocena formalna złożonych formularzy rekrutacyjnych - kryteria

Na etapie oceny formalnej formularzy rekrutacyjnych sprawdzane są m.in. następujące elementy:

- ✓ czy dokumenty zostały złożone na odpowiednich niezmodyfikowanych formularzach (udostępnionych przez realizatora),
- ✓ czy dokumentacja jest kompletna i czy została podpisana przez kandydata,
- ✓ czy dokumenty zostały wypełnione w sposób czytelny,
- ✓ czy do formularza dołączono poświadczone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

Etap I Ocena formalna złożonych formularzy rekrutacyjnych – kryteria (cd.)

Ponadto na tym etapie weryfikowany będzie status kandydata, tzn.,

- ✓ czy osoba składająca formularz **jest zarejestrowana w PUP** w Pabianicach i czy **ukończyła 30 rok życia**,
- ✓ czy w ciągu ostatnich 12 m-cy osoba ta **nie odmówiła bez uzasadnionej przyczyny** przyjęcia propozycji pracy lub innej formy pomocy w PUP, czy **nie przerwała z własnej winy** formy pomocy, w której brała udział czy też nie miała miejsca sytuacja, w której osoba po otrzymaniu skierowania **nie podjęła** określonej formy pomocy,
- ✓ czy kandydat **należy do co najmniej jednej z grup**: osoba powyżej 50 roku życia, długotrwale bezrobotna, kobieta, osoba z niepełnosprawnościami, o niskich kwalifikacjach,
- ✓ czy kandydat **posiada aktywny wpis** do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, **był zarejestrowany jako przedsiębiorca** w Krajowym Rejestrze Sądowym lub **prowadził działalność gospodarczą na podstawie odrębnych przepisów** w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów

Osoby, które złożą poprawnie wypełniony formularz rekrutacyjny, otrzymają **potwierdzenie przyjęcia dokumentów**.

Do potwierdzenia zostanie wpisany indywidualny numer formularza w następującej formie:

FR/SB/01/II-1/2017



UWAGA!

Potwierdzenie to należy zachować, ponieważ wyniki rekrutacji publikowane zarówno na stronie internetowej urzędu, jak i w siedzibie PUP **nie będą zawierały nazwisk** osób składających formularze, a jedynie indywidualny numer złożonego formularza.

ETAP II Rozmowa z doradcą zawodowym

Badanie predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej

- ✓ Wszystkie osoby, których formularze rekrutacyjne uzyskają pozytywny wynik w ramach oceny formalnej, zostaną zaproszone na **spotkanie z doradcą zawodowym**.
- ✓ Zgłoszenie się do doradcy zawodowego jest **obowiązkowe**, aby móc ubiegać się o udział w projekcie.
- ✓ Podczas spotkania z doradcą, każdy z uczestników rekrutacji zostanie poproszony o wypełnienie krótkiego testu. Przeprowadzona zostanie także rozmowa doradcza dotycząca planowanej działalności gospodarczej.
- ✓ **Data i godzina oraz miejsce spotkania zostaną wpisane do potwierdzenia przyjęcia formularza rekrutacyjnego.**

ETAP II Rozmowa z doradcą zawodowym

Badanie predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej (cd.)

Z testu predyspozycji można uzyskać **od 24 do 66 pkt.**

Z rozmowy doradczej – **od 0 do 14 pkt.**

Aby zakwalifikować się do kolejnego etapu, należy uzyskać:

- **minimum 45 pkt. z testu oraz**
- **minimum 8 pkt. z rozmowy doradczej.**



Osoby, które pomyślnie przejdą ten etap rekrutacji zostaną zakwalifikowane do kolejnego etapu, polegającego na ocenie merytorycznej pomysłu na własną firmę.

ETAP III Ocena merytoryczna dokumentów aplikacyjnych oraz rozmowy kwalifikacyjne z Kandydatami

ETAP III

Ocena merytoryczna formularza

- Max. liczba pkt.– **100 pkt.**
- Min. niezbędne – **60 pkt.**

Rozmowa z Komisją Rekrutacyjną

- Max. liczba pkt.– **100 pkt.**
- Min. niezbędne – **60 pkt.**

Ostateczny wynik

Liczba pkt. z oceny merytorycznej ankiety

Każdy formularz będzie oceniany odrębnie przez dwóch członków Komisji – liczba przyznanych punktów będzie stanowiła średnią arytmetyczną z dwóch ocen.



Liczba pkt. z rozmowy kwalifikacyjnej

Kończącą ocenę punktową danej rozmowy stanowi średnia arytmetyczna z punktów przyznanych przez wszystkich oceniających.

Ocena merytoryczna formularzy rekrutacyjnych (cd.)

SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA	OCENIANE ELEMENTY FORMULARZA	MAX. LICZBA PKT.
1. POMYSŁ NA BIZNES		
Przejrzystość opisów związanych z przedmiotem planowanej działalności, racjonalność założeń, znajomość rynku – odbiorców, konkurencji, stopień przygotowania inwestycji do realizacji, szanse powodzenia.	C, D, E	40
2. SPÓJNOŚĆ KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH Z RODZAJEM DZIAŁALNOŚCI		
Posiadane kwalifikacje zawodowe, spójność wykształcenia, doświadczenie zawodowe, ukończone szkolenia, wymagane uprawnienia, dodatkowe umiejętności związane z profilem planowanej działalności.	F	30
3. ZASADNOŚĆ PLANOWANYCH WYDATKÓW		
Niezbędność planowanych wydatków do podjęcia działalności gospodarczej, zgodność z cenami rynkowymi, zgodność z ustalonymi limitami, spójność planowanych wydatków z posiadaniem zaplecza lokalowego i materiałowego	G, E	30

Procedura odwoławcza

- ✓ Osobom ubiegającym się o udział w projekcie, które otrzymały w procesie rekrutacji **ocenę negatywną**, przysługuje prawo wniesienia odwołania od decyzji Komisji Rekrutacyjnej **w terminie 3 dni roboczych od dnia powiadomienia o wynikach rekrutacji**.
- ✓ Odwołanie należy złożyć **w sekretariacie (pok. 206, bud. A, II piętro) w formie pisemnej na formularzu** (druk realizatora – do pobrania na stronie www.puppabianice.pl). W odwołaniu należy uzasadnić przyczyny, z powodu których kandydat uważa decyzję o odmowie udziału w projekcie za wadliwą.
- ✓ Odwołanie **nie służy uzupełnieniu treści** zamieszczonych w formularzu rekrutacyjnym.
- ✓ Odwołanie **nie przysługuje od wyników rozmowy rekrutacyjnej**.
- ✓ Jeśli odwołanie zostanie uwzględnione przeprowadzana jest **ponowna ocena** formularza rekrutacyjnego przez osoby, które nie dokonywały oceny aplikacji po raz pierwszy. Ma ona charakter ostateczny.

Wybór uczestników projektu – wyniki rekrutacji

Orientacyjny termin ogłoszenia listy uczestników:

- dla I grupy **ok. 1 marca br.**
- dla II grupy **ok. 5 kwietnia br.**

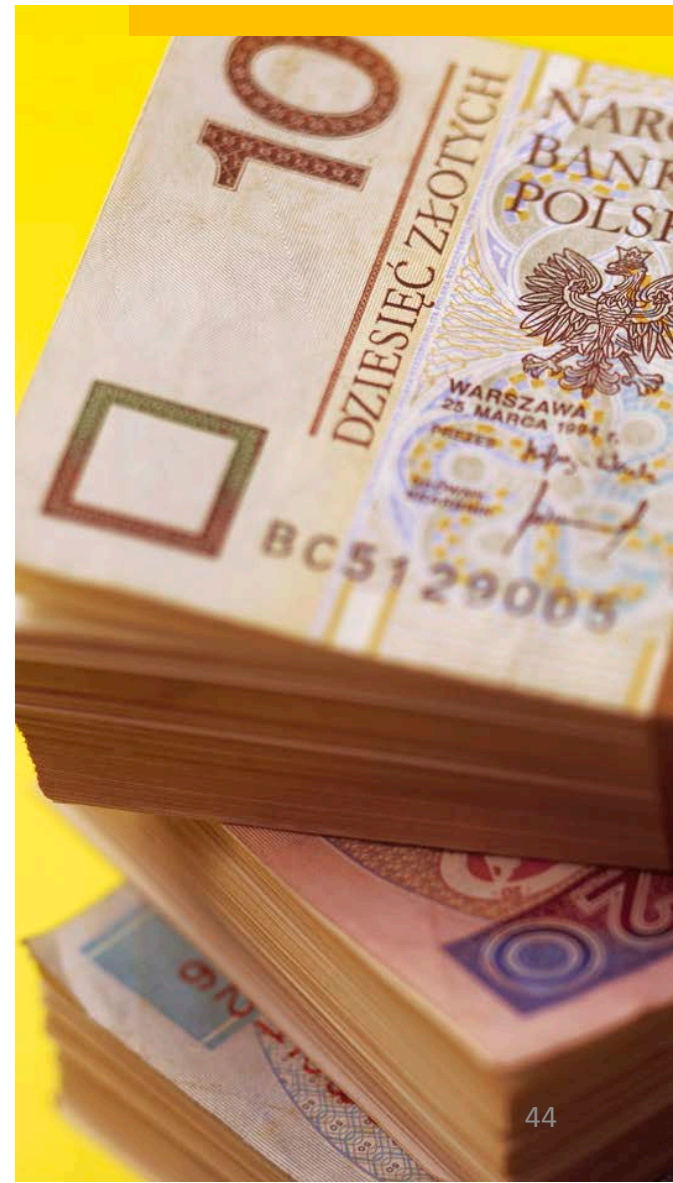
- ✓ Komisja Rekrutacyjna w każdym z naborów utworzy **listy rankingowe (tzn. listy osób zakwalifikowanych do projektu)** oraz **listy rezerwowe** uszeregowane według liczby zdobytych punktów przy wykorzystaniu indywidualnych numerów formularzy rekrutacyjnych.
- ✓ O zakwalifikowaniu się do udziału w projekcie zadecyduje liczba przyznanych punktów w ocenie merytorycznej formularza rekrutacyjnego i rozmowy kwalifikacyjnej z Komisją. Osoby, które otrzymają wyższą liczbę punktów będą miały pierwszeństwo przed osobami, które uzyskają niższą liczbę punktów.

Lista rezerwowa

- ✓ Na liście rezerwowej znajdują się osoby, które uzyskały pozytywny wynik w rekrutacji, jednakże nie zdobyły wystarczającej liczby punktów, aby znaleźć się na listach rankingowych.
- ✓ Osoby znajdujące się na liście rezerwowej będą mogły przystąpić do udziału w projekcie w przypadku rezygnacji któregoś z uczestników, jednak tylko do momentu realizacji **nie więcej niż 20% godzin** szkolenia „Własna firma”.

Zasady wydatkowania dotacji

- ✓ Wysokość dotacji, która zostanie przyznana uzależniona jest od wskazanych przez Państwa potrzeb związanych z uruchomieniem działalności, ale **nie może przekroczyć 23.100 zł.**
- ✓ Dotacja musi zostać przeznaczona na zakupy całkowicie spójne z planowaną działalnością, bez których uruchomienie firmy byłoby niemożliwe.
- ✓ Ceny poszczególnych towarów, sprzętów, urządzeń itp. muszą być racjonalne – tzn. nie mogą przekraczać ceny rynkowej przedmiotów o takich samych lub podobnych parametrach.



Zasady wydatkowania dotacji

- ✓ Środki dotacji mogą stanowić **100% inwestycji**, tzn. nie jest wymagany własny wkład finansowy.
- ✓ Dopuszcza się **możliwość zakupu sprzętu używanego**.
- ✓ Cena zakupionego sprzętu używanego **nie może przekraczać jego wartości rynkowej**, określonej na dzień zakupu i musi być niższa niż koszt podobnego, nowego sprzętu – należy dołączyć dokument potwierdzający wartość rynkową nowego sprzętu o tożsamy lub podobnych parametrach (np. katalog, oferta sklepu).

Zasady wydatkowania dotacji

Środki dotacji mogą być przeznaczone na pokrycie **wydatków inwestycyjnych**, w tym. m.in. na zakup:

- środków transportu,
- składników majątku trwałego (urządzeń, maszyn itp.),
- na pokrycie kosztów prac remontowych,
- zakup środków obrotowych (materiałów, towarów handlowych)

niezbędnych dla uruchomienia działalności gospodarczej i wyposażenia własnego stanowiska pracy.

Wszystkie zakupy muszą być **odpowiednio uzasadnione** przez Wnioskodawcę na etapie składania biznesplanu.

Zasady wydatkowania dotacji



Dotacja **nie może** być wykorzystana na:

- ✓ sfinansowanie wydatków, w stosunku do których **wcześniej została udzielona pomoc publiczna** lub które wcześniej były objęte wsparciem ze środków publicznych (zakaz podwójnego finansowania tych samych wydatków),
- ✓ **zapłatę grzywien i kar,**
- ✓ zakup **środków transportu** w przypadku podejmowania działalności **w sektorze transportu towarów,**
- ✓ w przypadku podejmowania działalności gospodarczej przez osobę niepełnosprawną - na pokrycie obowiązkowych **składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe refundowanych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,**
- ✓ **zapłatę składek ubezpieczenia w ZUS, KRUS**
- ✓ **spłatę zadłużeń,**
- ✓ **opłaty administracyjne i skarbowe i wszelkie należności celne,**
- ✓ **wszelkie opłaty/należności związane z uiszczaniem kaucji,**



Zasady wydatkowania dotacji



Dotacja **nie może** być wykorzystana na:

- ✓ wniesienie **wkładów do spółek i zakup akcji**,
- ✓ wydatki związane z **ubezpieczeniem zakupionego środka transportu**,
- ✓ **leasing maszyn, urządzeń i pojazdów**,
- ✓ wydatki dotyczące kosztów **budowy i pozyskania lokalu**,
- ✓ **zakup nieruchomości**,
- ✓ zakupy w ramach działalności w zakresie **handlu obwoźnego, gastronomii obwoźnej i handlu akwizycyjnego**,
- ✓ wydatki w ramach działalności związanej z **wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich** (tj. nie udziela się pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, z tworzeniem i funkcjonowaniem sieci dystrybucyjnej lub z innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej),
- ✓ wydatki na działalność uwarunkowaną **uprzywilejowaniem towarów produkcji krajowej**,

Zasady wydatkowania dotacji



Dotacja **nie może** być wykorzystana na:

- ✓ wydatki w ramach działalności w zakresie produkcji pierwotnej towarów **rolnych**, produktów **rybołówstwa i akwakultury**,
- ✓ wydatki na działalność **w sektorze węglowym**,
- ✓ wydatki na działalność **o charakterze sezonowym**,
- ✓ działalność o charakterze usługowym, handlowym lub produkcyjnym prowadzoną **poza terenem województwa łódzkiego**,
- ✓ zakupy dokonane od współmałżonka lub spółki prawa cywilnego, w której współmałżonek jest współnikiem, spółki osobowej, w której współmałżonek jest współnikiem lub spółki kapitałowej, w której współmałżonek jest współnikiem albo członkiem zarządu, od osób spokrewnionych w linii prostej (dziadkowie, rodzice, dzieci, wnuki) oraz rodzeństwa oraz poręczycieli i współmałżonków poręczycieli.

Poręczenie

Wyplata dotacji odbywa się na podstawie umowy zawartej pomiędzy osobą, której została ona przyznana i realizatorem projektu i uzależniona jest od przedstawienia odpowiedniego zabezpieczenia na wypadek konieczności jej zwrotu.

Formy zabezpieczenia

weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową poręczoną przez osoby fizyczne, bądź inna forma uzgodniona z PUP.

Poręczyciele

- ✓ Poręczycielem może być osoba, która **nie ukończyła 75 lat** i uzyskuje z jednego tytułu **dochód minimum 2.300 zł miesięcznie brutto**, a w przypadku emeryta **1.700 zł brutto** (po odjęciu obciążeń z tytułu kredytu lub pożyczki) oraz:
 - ✓ **nie pozostaje w małżeńskiej wspólności ustawowej z bezrobotnym** ubiegającym się o dofinansowanie,
 - ✓ pozostaje w stosunku pracy z pracodawcą **nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości**,
 - ✓ posiada **umowę o pracę na czas określony na okres co najmniej 2 lat**, liczonych od dnia złożenia oświadczenia poręczyciela w PUP,
 - ✓ **nie jest w okresie wypowiedzenia**,
 - ✓ wobec której nie są ustanowione **zajęcia sądowe lub administracyjne**,
 - ✓ prowadzi działalność gospodarczą nie będącą w stanie likwidacji lub upadłości,
 - ✓ nie rozlicza się z podatku dochodowego w formie **karty podatkowej lub ryczałtu ewidencjonowanego**,
 - ✓ posiada prawo do emerytury lub renty stałej.

Poręczyciele

- ✓ Poręczyciel i współmałżonek poręczyciela **musi wyrazić zgodę na poręczenie** – składając swoje podpisy na wekslu i deklaracji wekslowej w obecności pracownika PUP.
- ✓ Zwrot zabezpieczenia następuje po całkowitym rozliczeniu otrzymanego wsparcia finansowego oraz po spełnieniu wymogu prowadzenia działalności gospodarczej nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia tej działalności.



DZIĘKUJEMY ZA UWAGĘ



Biuro projektu:

Powiatowy Urząd Pracy w Pabianicach
ul. Waryńskiego 11
www.puppabianice.pl

Koordynator:

Paulina Kukielińska

Pok. 309, bud. A, III piętro

Tel. 42 22 54 207

programy@puppabianice.pl

Pracownik ds. dofinansowań
i kontroli – **przyjmowanie
formularzy rekrutacyjnych:**

Anna Wiśniewska

Pok. 217, bud. B, II piętro

Tel. 42 22 54 284