



**WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI
NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ W RAMACH PROGRAMU
PIERWSZY BIZNES – WSPARCIE W STARCIE**

(Wnioskodawca wypełnia tylko białe pola)

Data złożenia wniosku (dd/mm/rrrr)	___/___/___r.
Numer wniosku	
Osoba przyjmująca wniosek	
Region/Makroregion	
Województwo	
Nazwa Partnera Finansującego	

I. DANE WNIOSKODAWCY

1.1 INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko Wnioskodawcy		
Adres zamieszkania	Ulica, nr domu/nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	
Telefon stacjonarny/komórkowy		
E-mail		
Nr i seria dowodu osobistego		
Czy Wnioskodawca pozostaje w związku małżeńskim? <i>Jeśli TAK, proszę wypełnić pola dotyczące ustroju majątkowego</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> wspólność majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa	
Czy Wnioskodawca jest zatrudniony lub wykonuje inną pracę zarobkową?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Status Wnioskodawcy	<input type="checkbox"/> bezrobotny <input type="checkbox"/> poszukujący pracy <input type="checkbox"/> poszukujący pracy opiekun osoby niepełnosprawnej <input type="checkbox"/> student roku	
a) <i>Jeśli zaznaczono pole student, proszę wypełnić pola po prawej:</i>	typ studiów: (I, II stopnia, jednolite magisterskie) kierunek studiów: nazwa i adres szkoły/uczelni:	



<p>b) <i>Jeśli zaznaczono pole: bezrobotny, proszę odpowiedzieć na pytanie po prawej:</i></p>	<p>Czy Wnioskodawca w okresie ostatnich 24 miesięcy przed złożeniem wniosku o pożyczkę,</p> <ul style="list-style-type: none"> • zamieszkiwał co najmniej 12 miesięcy, lub • był zatrudniony nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 miesięcy, lub • podlegał przez okres co najmniej 6 miesięcy ubezpieczeniu zdrowotnemu, <p>za granicą, na terytorium państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>c) <i>Jeśli zaznaczono pole: poszukujący pracy, proszę zaznaczyć odpowiedni status po prawej:</i></p>	<p><input type="checkbox"/> poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonyjący żadnej pracy zarobkowej</p> <p><input type="checkbox"/> poszukujący pracy, którego średniomiesięczne przychody z okresu ostatnich trzech miesięcy przed miesiącem złożenia wniosku o pożyczkę nie przekraczały przeciętnego wynagrodzenia</p>
<p>Czy Wnioskodawca prowadził kiedyś działalność gospodarczą? <i>Jeśli tak, proszę podać datę zamknięcia działalności</i></p> <p>Czy Wnioskodawca posiada zadłużenie z tytułu niespłaconych składek ZUS oraz zaległości względem US?</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Data zamknięcia działalności:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Czy Wnioskodawca otrzymał pomoc <i>de minimis</i> lub inną pomoc publiczną w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe? <i>Jeśli TAK, proszę podać wartość uzyskanej pomocy (EUR)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>..... euro (wartość uzyskanej pomocy)</p>

II. CHARAKTERYSTYKA POŻYCZKI I PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

2.1 FORMA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Prowadzenie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> indywidualnie <input type="checkbox"/> spółka cywilna
<p><i>W przypadku zaznaczenia pola „spółka cywilna”, proszę wypełnić poniższe pola:</i></p>	
Wykaz osób, z którymi Wnioskodawca zamierza prowadzić wspólnie działalność	

W przypadku zaznaczenia pola „spółka cywilna”, informacje w punktach 2.2 – 2.5 są takie same dla każdego wniosku indywidualnego w ramach planowanej spółki.



2.2 A OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA (jaka działalność, co będzie wytwarzane/ sprzedawane/ oferowane/rodzaj usług, docelowa grupa odbiorców/klientów/dostawców, forma sprzedaży, zasięg, konkurencja, główne założenia, sezonowość) ORAZ CEL POŻYCZKI



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



100 BGK
1924 - 2024
POLSKI BANK
ROZWOJU

2.2. B Czy planowane przedsięwzięcie polegać będzie na

- a) **prowadzeniu żłobka lub klubu dziecięcego z miejscami integracyjnymi?**
☐ TAK ☐ NIE
- b) **świadczeniu usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych?**
☐ TAK ☐ NIE

2.3 OPIS PRZEWIDYWANYCH EFEKTÓW EKONOMICZNYCH PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ - PLANOWANE PRZYCHODY I KOSZTY

PLANOWANE PRZYCHODY (MIESIĘCZNE)

Lp.	Źródła przychodów	Kwota brutto (PLN)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
Razem przychody		

OPIS ZAŁOŻEŃ LEŻĄCYCH U PODSTAW PLANOWANYCH PRZYCHODÓW



PLANOWANE KOSZTY (MIESIĘCZNE)		
Lp.	Rodzaj kosztu (np. paliwo, lokal, opłaty, podatki)	Kwota brutto (PLN)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
Razem koszty		
OPIS ZAŁOŻEŃ LEŻĄCYCH U PODSTAW PLANOWANYCH KOSZTÓW		

2.4 MIEJSCE PROWADZENIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
Adres (ulica, nr, lokal, kod pocztowy, miasto)	
Województwo	

2.5 RODZAJ PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
Branża	
Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)	



2.6 SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA I HARMONOGRAM WYDATKÓW W RAMACH WNIOSKOWANEJ POŻYCZKI

WYDATKI			
Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota brutto (PLN)	planowany termin wydatkowania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
Razem wydatki			
UWAGI			

**ŹRÓDŁA FINANSOWANIA**

Rodzaj źródła	Kwota brutto (PLN)
Wnioskowana pożyczka	
Środki własne	
Inne źródła (jakie?)	
Razem źródła finansowania	

2.7 INFORMACJA O WNISKOWANYCH PARAMETRACH FINANSOWANIA

Okres spłaty (w miesiącach) <i>do 84 miesięcy</i>	Kwota pożyczki (w tysiącach)	Planowana data/y wypłat/y (w transzach lub jednorazowo)	Okres karencji w spłacie kapitału (w miesiącach) <i>do 12 miesięcy</i>

2.8 FORMY ZABEZPIECZENIA SPŁAT NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU POŻYCZKI**Propozycje zabezpieczenia**☐ Weksel in blanco (obowiązkowo)☐ Poręczenie osób/osoby fizycznych/ej*Proszę podać imię/ona i nazwisko/a proponowanego/ych poręczyciela/i*

1.

2.

Propozycje innych prawnych zabezpieczeń spłat należności z tytułu pożyczki

Lp.	Rodzaj zabezpieczenia	wartość (PLN)
1.		
2.		
3.		
4.		

**III. USŁUGI DORADZTWA I SZKOLENIA****3.1 Usługi doradztwa i szkolenia dla Wnioskodawcy**

Czy Wnioskodawca planuje skorzystać z bezpłatnych usług doradztwa i/lub szkolenia?	<input type="checkbox"/> doradztwo <input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> nie planuje
W przypadku zaznaczenia pola „doradztwo” i/lub „szkolenie”, proszę wypełnić poniższe pola:	
Z jakiego zakresu usług doradztwa i/lub szkolenia planuje skorzystać Wnioskodawca? (Wnioskodawca może zaznaczyć więcej niż jeden zakres usług)	<input type="checkbox"/> Sporządzanie opisu przedsięwzięcia <input type="checkbox"/> Sporządzanie kosztorysu przedsięwzięcia
	<input type="checkbox"/> Inne oferowane przez pośrednika (proszę krótko opisać zakres usług)

3.2 Usługi doradztwa i szkolenia po uzyskaniu pożyczki

Czy Wnioskodawca po uzyskaniu pożyczki planuje skorzystać z bezpłatnych usług doradztwa i/lub szkolenia?	<input type="checkbox"/> doradztwo <input type="checkbox"/> szkolenie <input type="checkbox"/> nie planuje
W przypadku zaznaczenia pola „doradztwo” i/lub „szkolenie”, proszę wypełnić poniższe pola:	
Z jakiego zakresu usług doradztwa i/lub szkolenia planuje skorzystać Wnioskodawca po uzyskaniu pożyczki? (Wnioskodawca może zaznaczyć więcej niż jeden zakres usług)	<input type="checkbox"/> Zakładanie działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> Formy opodatkowania działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> Prowadzenie księgowości <input type="checkbox"/> Kwestie prawne
	<input type="checkbox"/> Inne oferowane przez pośrednika (proszę krótko opisać zakres usług)
Planowana liczba godzin doradztwa	
Planowana liczba godzin szkolenia	



IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że wszystkie informacje, które zawarłem/am w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe i zgodne z Regulaminem udzielania pożyczek.
2. Oświadczam, że nie zostałem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku.
3. Oświadczam, że w okresie roku przed złożeniem wniosku nie prowadziłem/am działalności gospodarczej.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie Dysponentowi środków – informacji zawartych we Wniosku dotyczących wnioskodawcy, zakresu i charakterystyki inwestycji, przeznaczenia pożyczki oraz oczekiwanych efektów realizacji przedsięwzięcia.

5. Zobowiązuję się, że poddam się kontroli, w tym kontroli w siedzibie mojej działalności gospodarczej, która może być dokonywana przez dysponenta środków, BGK, partnera finansującego bądź inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości wykorzystania środków pożyczki i zapewniam prawo wglądu we wszystkie dokumenty i dane związane z udzieloną pożyczką i przedmiotem finansowania ze środków pożyczki w czasie tej kontroli.
6. Zobowiązuję się do przechowywania dokumentacji związanej z udzieloną pożyczką i przedmiotem finansowania ze środków pożyczki przez okres 10 lat od podpisania umowy pożyczki, w sposób zapewniający poufność i bezpieczeństwo.
7. Zobowiązuję się, że wykorzystam środki pożyczki zgodnie z jej przeznaczeniem.
8. Zobowiązuję się, że do wykorzystania środków pożyczki zgodnie z przeznaczeniem, a w szczególności, że środki pożyczki nie będą wykorzystane na:
 - a) zakup od współmałżonka, osób pozostających z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym oraz od najbliższych członków rodziny, tj. rodziców, dziadków, dzieci, rodzeństwa;
 - b) przejęcie działalności gospodarczej od współmałżonka oraz najbliższego członka rodziny wnioskodawcy, poprzez jednoczesne odkupienie środków trwałych i obrotowych oraz prowadzenie działalności o tym samym profilu i w tym samym miejscu;
 - c) zakup środka transportu przeznaczonego do transportu drogowego towarów oraz elementów z nim związanych – w przypadku gdy działalność gospodarcza będzie dotyczyć drogowego transportu towarów.
9. Oświadczam, że działalność, która będzie prowadzona ze środków pożyczki, nie jest dyskryminująca, tj. nikogo nie różnicuje, nie wyklucza lub nie ogranicza ze względu na jakiekolwiek przesłanki w szczególności płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną.

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie, po uzyskaniu pożyczki, moich danych osobowych przez Partnera Finansującego, Bank Gospodarstwa Krajowego oraz dysponenta środków w celach promocyjnych Programu Pierwszy biznes – Wsparcie w starcie.
- ☐ Wyrażam zgodę na udostępnianie, po uzyskaniu pożyczki, moich danych osobowych dziennikarzom i agencjom reklamowym w celach promocyjnych Programu Pierwszy biznes – Wsparcie w starcie.



Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią **Regulaminu nr 3 udzielania pożyczek na podjęcie działalności gospodarczej oraz świadczenia usług doradztwa i szkoleń w ramach „Rządowego Programu Pierwszy biznes – Wsparcie w starcie” oraz „Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego na lata 2021-2027 (FERS)” finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w okresie programowania 2021-2027 oraz Funduszu Pracy** i akceptuję jego treść zobowiązując się do stosowania jego postanowień, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny potwierdzam, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

Wykaz załączników:

1. Wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia¹
2. Oświadczenie o pomocy *de minimis*
3. Oświadczenie o nieubieganiu się o inne środki publiczne na wnioskowane przedsięwzięcie
4. Oświadczenia majątkowe wnioskodawcy/poręczyciela
5. Oświadczenie o niewykonywaniu zatrudnienia² lub innej pracy zarobkowej³ - jeśli dotyczy
6. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezgłoszeniu wnioskodawcy do ubezpieczenia – jeśli dotyczy
7. Kopia Zaświadczenia o pomocy *de minimis* (dotyczy Wnioskodawcy, który otrzymał pomoc *de minimis* w okresie ostatnich trzech lat podatkowych), potwierdzona ze zgodnością z oryginałem
8. Zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z wpłatami odpowiednich należności wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku⁴
9. Zaświadczenie z uczelni o kontynuacji nauki na ostatnim roku studiów (dotyczy studenta)/
Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy potwierdzające posiadanie statusu bezrobotnego (dotyczy bezrobotnego)/ Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy potwierdzające posiadanie statusu poszukującego pracy (dotyczy poszukującego pracy)
10. Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię orzeczenia o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub kopia orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności (dotyczy opiekuna osoby z niepełnosprawnością)
11. Oświadczenie potwierdzające prawo opieki (dotyczy opiekuna osoby z niepełnosprawnością)
12. Zaświadczenie potwierdzające wysokość osiąganych przychodów z okresu ostatnich trzech miesięcy przed miesiącem złożenia wniosku o pożyczkę – jeśli dotyczy

¹ Załącznik wypełniany przez Partnera Finansującego

² Zatrudnienie - oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą,

³ Inna praca zarobkowa - oznacza to wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.

⁴ W przypadku osób, które uprzednio prowadziły działalność gospodarczą