……………………

 (miejscowość i data)

**Numer wniosku i umowy: ……………………..**

**Wniosek[[1]](#footnote-1)**

**o udzielenie pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy przyznawanej na podstawie art. 15zzd ustawy z dnia 2 marca 2020 r.**

**o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19**

|  |
| --- |
| **Część A** |
| **Powiatowy Urząd Pracy w** ……………………………… reprezentowany przez Dyrektora |
| *(właściwy ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej)* |
| **Część B** |
| ……..…………………………………………………………………………………………….. |
| *(nazwa przedsiębiorcy/imię i nazwisko)* |
| ……..…………………………………………………………………………………………….……..……………………………………………………………………………………………. |
| *(adres siedziby przedsiębiorcy)* |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | ……..…………………………………………… |
| Numer identyfikacyjny REGON | ……..…………………………………………… |
| Reprezentowany przez[[2]](#footnote-2) |
| 1 | Imię | ……..…………………………………………… |
| Nazwisko | ……..…………………………………………… |
| Nazwa dokumentu tożsamości *(dowód osobisty, paszport, inny)* | ……..…………………………………………… |
| Numer dokumentu tożsamości | ……..…………………………………………… |
| PESEL *(jeżeli dotyczy)*: | ……..…………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | Imię | ……..…………………………………………… |
| Nazwisko | ……..…………………………………………… |
| Nazwa dokumentu tożsamości *(dowód osobisty, paszport, inny)* | ……..…………………………………………… |
| Numer dokumentu tożsamości | ……..…………………………………………… |
| PESEL *(jeżeli dotyczy)*: | ……..…………………………………………… |
| Adres e-mail | ……..…………………………………………… |
| Telefon kontaktowy | ……..…………………………………………… |
| Dane osoby składającej Wniosek[[3]](#footnote-3) | Imię | ……..…………………………………………… |
| Nazwisko | ……..…………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Część C** |
| **Wnoszę o przyznanie pożyczki:** | ……..……………………………………………… |
| *(kwota pożyczki do wysokości 5 tys. zł)* |
| **W zakresie wykonywanej działalności gospodarczej posługuję się rachunkiem:***(Proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę i podać numer rachunku)* | **bankowym** |  |
| **w spółdzielczej kasie oszczędnościowo–kredytowej** |  |
| ……..……………………………………………… |
| *(numer rachunku)* |
| **Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień 29 lutego 2020 r.** | ……..……………………………………………… |
| *(stan zatrudnienia)* |
| **Do wniosku dołączam:** | *(proszę zaznaczyć jeżeli dotyczy)* |
| **kopię pełnomocnictwa** |  |

|  |
| --- |
| **Część D** |
| **Oświadczam, że:** |
| 1 | **zapoznałem się z Zasadami ubiegania się o środki Funduszu Pracy na uzyskanie pożyczki dla mikroprzedsiębiorcy.** |
| 2 | **wszystkie informacje, które zawarłem w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe.** |
| 3 | **jestem mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2019 r. poz. 1292)\*** |
| 4 | **prowadziłem działalność gospodarczą przed dniem 1 marca 2020 r.**  |
| 5 | **nie otrzymałem nigdy pożyczki przyznawanej na podstawie art. 15zzd ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.** |
| 6 | **nie złożyłem Wniosku o udzielenie pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy przyznawanej na podstawie art. 15zzd ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych w innym powiatowym urzędzie pracy, niż wskazany we wniosku.** |
| 7 | **zobowiązuję się, że wykorzystam środki pożyczki zgodnie z jej przeznaczeniem.** |

\*Mikroprzedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

1. zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
2. osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że informacje i oświadczenia podane przeze mnie we Wniosku są zgodne z prawdą. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  |

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

(podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy

lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do składania oświadczeń woli w imieniu przedsiębiorcy

1. Za datę złożenia Wniosku uważa się datę wpływu wniosku do Powiatowego Urzędu Pracy. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy liczba osób jest większa niż na formularzu, proszę dołączyć dodatkową listę reprezentantów. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeżeli dla osoby składającej wniosek wymagane jest pełnomocnictwo, należy je obowiązkowo załączyć do wniosku. [↑](#footnote-ref-3)