Załącznik nr 2

Do Regulaminu z dnia 22 stycznia 2024 r. dotyczącego warunków udostępniania powierzchni Inkubatora Przedsiębiorczości w Stoszowicach z przeznaczeniem na prowadzenie działalności gospodarczej przez małych lub średnich przedsiębiorców

**WNIOSEK**

**o wynajem powierzchni w**

**INKUBATORZE PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W STOSZOWICACH**

**(Stoszowice 61A, 57- 213 Stoszowice)**

I. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY – PRZEDSIĘBIORCY.

1. Nazwa Przedsiębiorstwa ……………………………………………………………………………………..

2.1. Adres siedziby Przedsiębiorstwa ………………………………………………………………………………………

2.2. Adres prowadzenia działalności gospodarczej

……………………………………………………………………………………..

3. Data Zarejestrowania …………………………………………………………………………….

Nr NIP ………………………………… Nr Regon …………………………………….

II. Dane Dotyczące Właściciela/Właścicieli:

1. Imię i Nazwisko ………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

2. Adres do korespondencji ……………………………………………………………………

3. Telefon ……………………

III. INFORMACJA o prowadzonej działalności gospodarczej wraz z podaniem kodu/kodów PKD:

……………………………………………………………………………………………..………………..…………………………………………………………………………………..…..……….…………………………………………………………………………………….……

IV. MOTYWACJA. Proszę uzasadnić potrzebę wynajmu powierzchni w Inkubatorze:

..........................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………..…

V. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODRACZEJ.

...........................................................................................................................................................……....................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………..…

INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W STOSZOWICACH

1. Planowana struktura zatrudnienia (w tym liczba nowo utworzonych miejsc pracy):

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

2. Proszę krótko opisać: - wytwarzane produkty bądź oferowane usługi:

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

3. Jakie są Państwa oczekiwania odnośnie Inkubatora:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………….…

4. Proszę podać, jakie są Państwa oczekiwania dotyczące powierzchni:

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…

5. Jakie dodatkowe zezwolenia wymagane są przy tym przedsięwzięciu? (np. Sanepid, Ochrona Środowiska)

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

6. Pobór energii elektrycznej. Czy mają Państwo jakieś szczególne zapotrzebowanie na energię elektryczną?

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

VI. ZAŁĄCZNIKI

Załączniki, które są wymagane do wniosku o przydzielenie powierzchni użytkowej w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Stoszowicach zostały określone w Regulaminie z dnia 22 stycznia 2024 r. dotyczącym warunków udostępniania powierzchni Inkubatora Przedsiębiorczości w Stoszowicach z przeznaczeniem na prowadzenie działalności gospodarczej przez małych lub średnich przedsiębiorców. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z wyżej wymienionym dokumentem.

Do wniosku załączono dokumenty:

1) kopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis KRS,

2) oświadczenie o niezaleganiu w podatkach do Urzędu Skarbowego oraz o niezaleganiu ze składkami do ZUS,

4) ewidencji, rejestru innej działalności prowadzonej przez Najemcę,

5) oświadczenie o spełnieniu kryteriów MŚP,

VII. OŚWIADCZENIA

Uprzedzona/y o odpowiedzialności wynikającej z art. 56 Kodeksu Karnego Skarbowego oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w przedłożonych załącznikach, są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie wnioskowania o najem powierzchni w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Stoszowicach prowadzonego przez Gminę Stoszowice. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.............................................. ………………………………………

Miejscowość, data podpis Wnioskodawcy