

	<p>Starostwo Powiatowe w Kielcach ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce tel. 41 200 12 00 fax. 41 200 12 10 www.powiat.kielce.pl e-mail: starostwo@powiat.kielce.pl</p>
Karta Opisu Usługi ZP-12	
Wniosek osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej	
Podstawa prawna wykonywania usługi:	
<p>Art. 12a ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024r. poz.44 z późn. zm.).</p>	
Wymagane dokumenty:	
<ol style="list-style-type: none">1. Wniosek dostępny w Biurze Obsługi Klienta oraz w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie bjp.powiat.kielce.pl oraz w systemie SOW.2. Kopia dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność.3. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające <u>status osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy</u> niepozostającej w zatrudnieniu4. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające <u>nie korzystanie ze środków Funduszu Pracy</u>.5. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nieprowadzeniu działalności gospodarczej w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku.6. Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy.7. Oświadczenie o udzielonej pomocy de minimis w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe (kopie zaświadczeń).8. Dokument potwierdzający prawo dysponowania nieruchomością, na której będzie prowadzona działalność gospodarcza. (np. akt własności, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia itp.).9. Dokument potwierdzający wolę innych osób lub podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, rolniczą albo działalność w formie spółdzielni socjalnej przyjęcia wnioskodawcy do tej działalności.10. Dokumenty potwierdzające dokonanie czynności pozwalających na zapoznanie potencjalnych klientów z ofertą planowanej działalności.11. Dokumenty potwierdzające dokonanie czynności, które pozwolą na zapewnienie płynnej współpracy z dostawcą i innymi kontrahentami.12. Dokument potwierdzający wysokość wkładu własnego.13. Dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje wnioskodawcy lub innych osób wymagane w planowanej działalności.14. Dokumenty potwierdzające doświadczenie i umiejętności wnioskodawcy lub innych osób wymagane w planowanej działalności.15. Oświadczenie małżonka/ki, w którym wyraża zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki wnioskodawcy, w przypadku pozostawania we wspólności majątkowej.16. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych – klauzula informacyjna RODO.	
Opłaty:	
Brak	
Miejsce załatwienia sprawy:	
Wydział Zdrowia - Powiatowy Ośrodek Zatrudnienia i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Starostwo Powiatowe, Piętro 2, pok. 204, 205; tel. 41 200 1662, 41 200 1660)	
Termin i sposób załatwienia sprawy:	
Wniosek zostaje rozpatrzony w terminie 14 dni od daty złożenia kompletu dokumentów. Postępowanie kończy się zawarciem umowy.	
Tryb odwoławczy:	
Odwołanie wnoszone do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji, za pośrednictwem Starosty Kieleckiego.	
Uwagi	