



Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój działalności gospodarczej oraz finansowego wsparcia pomostowego

Data wpłynięcia wniosku do biura projektu podpis
Numer wniosku (wypełnia pracownik Beneficjenta)

Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego w formie finansowej

w ramach

Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020

Poddziałanie 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

projekt: „Własna firma – Inspiracją na Życie”

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU											
Imię (imiona)						Nazwisko					
PESEL											

Zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 7 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1073), wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego w formie comiesięcznej pomocy w wysokości **2000,00 zł** (słownie: dwa tysiące złotych) wypłacanej w okresie od dnia do dnia Okres określony powyżej, nie przekracza łącznie okresu 12 miesięcy od dnia faktycznego rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

UZASADNIENIE

Pomostowe wsparcie finansowe, o które ubiegam się na podstawie niniejszego wniosku, posłuży sfinansowaniu podstawowych kosztów prowadzenia działalności gospodarczej (nazwa, adres, nr telefonu) :

.....
.....

miesiąc	wydatki/koszty	uzasadnienie/metodologia wyliczenia	kwota
1			
2			
3			
4			
5			

6			
7			

Opis planowanej działalności gospodarczej:

.....

Cele jakie planuje się zrealizować przy wykorzystaniu wnioskowanych środków finansowych:

.....

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1) *wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS (odpis drukowany jest przez Beneficjenta)*,*
- 2) *kopia nadania numeru REGON Uczestnikowi projektu (odpis drukowany jest przez Beneficjenta)*,*
- 3) *biznes plan na okres 2 lat działalności przedsiębiorstwa,*
- 4) *kopia aktualnego dokumentu poświadczającego zgłoszenie w ZUS*,*
- 5) *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.*

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I POMOCY DE MINIMIS	
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<p>Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Regionalnych Programów Operacyjnych 2014-2020 oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.</p> <p>Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach.</p>
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<p>Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):</p> <p><input type="checkbox"/> w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, nie otrzymałem(-am) pomocy de minimis lub</p> <p><input type="checkbox"/> w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, otrzymałem(-am) pomoc de minimis w wysokości /należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis/</p>

* Dokumenty uzupełniane po dokonaniu czynności związanych z zarejestrowaniem przedsiębiorstwa.

.....
 (miejscowość i data)

.....
 (czytelny podpis Uczestnika projektu)