**WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**

w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa 9** Rynek pracy **Działanie 9.3** Rozwój przedsiębiorczości

**W sytuacji, gdy dokument jest składany papierowo musi być podpisany oraz parafowany na każdej stronie przez Uczestnika projektu.**

**Uczestnik projektu musi wypełnić wszystkie pola we wniosku. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy, należy wpisać „nie dotyczy”**

**Tytuł projektu: Lubelska strefa przedsiębiorczości**

**NR WNIOSKU : …………………………………….**

**I. DANE UCZESTNIKA (WNIOSKODAWCY)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osobowe** | |
| **1. Nazwisko i imię Uczestnika projektu** |  |
| **2.Pelna nazwa prowadzonej działalności gospodarczej: *(zgodnie z wpisem do CEIDG)*** |  |
| **Adres prowadzenia działalności gospodarczej: *(zgodnie z wpisem do CEIDG)*** |  |
| **NIP** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |

**II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |
| --- |
| **Krótka charakterystyka prowadzonej działalności gospodarczej z uwzględnieniem profilu, zakresu i rodzaju oferowanych usług**  *Proszę w zwięzły sposób przedstawić rodzaj działalności gospodarczej* |
|  |
| **Cele jakie Przedsiębiorca planuje zrealizować przy wykorzystaniu wnioskowanych środków finansowych**  *Proszę w zwięzły sposób przedstawić jakie założenia, cele zamierza Przedsiębiorca zrealizować przy wykorzystaniu pomostowego wsparcia* |
|  |
| **Wnioskowany zakres wsparcia pomostowego finansowego** |
| Zestawienie wydatków planowanych do sfinansowania ze wsparcia stanowi załącznik do Wniosku  - *należy dołączyć Zestawienie* |
| **Uzasadnienie do wnioskowanego zakresu wsparcia pomostowego finansowego**  *Proszę w zwięzły sposób uzasadnić wybór wnioskowanych rodzajów kosztów planowanych do sfinansowania ze wsparcia pomostowego* |
|  |

**III. OŚWIADCZENIA I WNIOSKI UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam**, że wydatki planowane do sfinansowania ze wsparcia pomostowego zawierają wyłącznie kwoty netto, bez podatku VAT. | **TAK/NIE\***  *\*niepotrzebne skreślić* |
| **Oświadczam**, że wszystkie wydatki planowane do sfinansowania ze wsparcia pomostowego są kosztami kwalifikowalnymi zgodnie z Regulaminem przyznawania wsparcia finansowego. | **TAK/NIE\***  *\*niepotrzebne skreślić* |
| **Oświadczam**, że rodzaje wydatków planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego (głównego) | **TAK/NIE\***  *\*niepotrzebne skreślić* |
| **Wnioskuję** o wypłatę pomostowego wsparcia w ramach ……………………… rat  *Należy podać liczbę rat miesięcznych, okres finansowania wydatków z pomostowego wsparcia o jaki się ubiega Uczestnik projektu* | **6/12\***  *\*niepotrzebne skreślić* |
| **Wnioskuję** o przyznanie i wypłatę łącznej kwoty pomostowego wsparcia finansowego w wysokości …………………  *(maksymalna kwota 33 600 PLN)*  *Należy podać łączną kwotę wnioskowanego wsparcia pomostowego o jaką się ubiega Uczestnik projektu* | **………………………………………… PLN**  (słownie: ………………………….. PLN) |
| **Wnioskuję** o przyznanie i wypłatę pomostowego wsparcia finansowego w formie comiesięcznych transz w wysokości ……………  *(maksymalna kwota 2800 PLN)*  *Należy podać miesięczną kwotę wnioskowanego wsparcia pomostowego o jaką się ubiega Uczestnik projektu (w ramach 1 raty)* | **………………………………………… PLN**  (słownie: ………………………….. PLN) |

**III. ZAŁĄCZNIKI:**

1. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i w okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych lub zaświadczenia dokumentujące jej otrzymanie (wzór stanowi załącznik 7 do niniejszego Regulaminu) lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis (wzór stanowi załącznik 8 do niniejszego Regulaminu).
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (wzór stanowi załącznik 9 do niniejszego Regulaminu),
3. Zestawienie planowanych wydatków z wyszczególnieniem wydatków przeznaczonych na składki na ubezpieczenie społeczne (wzór stanowi załącznik 10 do niniejszego Regulaminu).
4. W przypadku osób z niepełnosprawnościami biorących udział w projekcie dodatkowo obligatoryjne jest złożenie oświadczenia o nie korzystaniu równolegle z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (wzór stanowi załącznik nr 11 do niniejszego Regulaminu).

**Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

…………………………… …………………………………………………

Data, miejscowość Podpis uczestnika projektu: