

Projekt „Aktywizacja bytomskiej przedsiębiorczości” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 18 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie „Aktywizacja bytomskiej przedsiębiorczości”

WNIOSEK O PRYZNANIE PODSTAWOWEGO / PRZEDŁUŻONEGO* WSPARCIA POMOSTOWEGO
w ramach projektu „Aktywizacja bytomskiej przedsiębiorczości”

w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020

Oś priorytetowa VII – *Regionalny rynek pracy*

Działanie 7.3. – *Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej*

Poddziałanie 7.3.1 – *Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych – ZIT*

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr Umowy z Instytucją Pośredniczącą¹ o dofinansowanie projektu:
RPSL.07.03.03-24-080G/17

Nr Wniosku

Data i miejsce złożenia wniosku:

Dane uczestnika projektu:

(Nazwa wnioskodawcy, adres, nr telefonu)

(Nazwa firmy) – Rynek 19, 41-902 Bytom , 6098761000

Wnoszę o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego podstawowego/przedłużonego*, zgodnie z załączonym harmonogramem rzeczowo-finansowym:

łącznie kwota wsparcia **12 600,00** PLN

łącznie kwota wkładu własnego **0,00** PLN

Wnoszę o wypłatę dotacji w następujący sposób:

- ilość rat **6**
- wysokość każdej z rat w PLN **2 100,00**
- w okresie(**od dnia założenia działalności – do 6 miesięcy**)

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej **28.08.2019**

Wnioskowana forma zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy o przyznanie podstawowego / przedłużonego* wsparcia pomostowego: **poręczenie**

¹ Rolę Instytucji Pośredniczącej dla Poddziałania 7.3.1 – *Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych – ZIT* w województwie śląskim pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach.

Projekt „Aktywizacja bytomskiej przedsiębiorczości” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Plan prowadzenia działalności

1) *Należy wskazać m.in. terminy i zakres podejmowanych działań w okresie minimum pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej:*

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

2) *Należy opisać sytuację finansową przedsiębiorcy, opisać przyczyny problemów finansowych oraz wykazać w jaki sposób fakt otrzymania wsparcia pomostowego przyczyni się do poprawy sytuacji finansowej:*

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

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

- a) oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie / lub oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy de minimis,
- b) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
- c) harmonogram rzeczowo-finansowy wydatków do objęcia podstawowym finansowym wsparciem pomostowym.

Jednocześnie oświadczam, iż (dotyczy osób niepełnosprawnych):

nie korzystam równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Uczestnika Projektu)

(* niepotrzebne skreślić)