**-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*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Realizator projektu***  | **Regionalna Izba Gospodarcza** |
| ***Partner odpowiedzialny za zadanie*** | **Krajowa Izba Gospodarcza** |
| ***Tytuł projektu*** | **Twój biznes-Twój sukces!** |

**DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU (wypełnia Beneficjent)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Numer ewidencyjny wniosku***  |  |
| ***Wnioskodawca******Imię i nazwisko*** |  |
| ***Miejsce i data złożenia wniosku*** |  |

**UWAGA!**

FORMULARZ MUSI BYĆ WYPEŁNIONY CZYTELNIE (ELEKTRONICZNIE LUB DRUKOWANYMI LITERAMI),

WSZYSTKIE POLA FORMULARZA MUSZĄ BYĆ WYPEŁNIONE, W PRZYPADKU, W KTÓRYM DANE POLE NIE DOTYCZY OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ NALEŻY WPISAĆ: „NIE DOTYCZY”.

FORMULARZ POWINIEN ZOSTAĆ PARAFOWANY NA KAŻDEJ STRONIE, OPATRZONY DATĄ, CZYTELNIE PODPISANY WE WSKAZANYM MIEJSCU PRZEZ POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU ORAZ TRWALE SPIĘTY.

Zgodnie z § 10 ust. 1 pkt 7) i 8) rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia z dnia 2 lipca 2015 r. *w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach regionalnych programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020* (Dz. U. poz. 1073.)

**wnoszę o:**

przyznanie wsparcia pomostowego finansowego w formie comiesięcznej pomocy w wysokości 1850 zł (podlega dyskontowaniu) lub mniejszej, w wysokości ……………….. zł wypłacanej w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie wsparcia pomostowego oraz przyznanie wsparcia pomostowego w formie doradztwa biznesowego.

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE**  **konieczności udzielenia wsparcia pomostowego** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*W opisie proszę uwzględnić wszystkie poniższe aspekty: nazwa przedsiębiorstwa, planowane miejsce (adres) prowadzenia działalności gospodarczej; opis planowanej działalności gospodarczej; cele jakie planuje się zrealizować przy wykorzystaniu wnioskowanych środków finansowych;* planowane daty rozpoczęcia i zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego, wnioskowany zakres wsparcia pomostowego (wnioskowaną kwotę wsparcia finansowego, okres wnioskowanego wsparcia oraz uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia), analizę sytuacji przedsiębiorstwa na rynku obejmującą wykaz przychodów i kosztów w okresie od rozpoczęcia działalności gospodarczej do chwili złożenia wniosku oraz prognozę sytuacji na najbliższe 12 miesięcyOświadczam, że * Nie uzyskałem/ nie uzyskałam wsparcia pomostowego tego samego typu, o jakie się ubiegam i nie skorzystam z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych.
* Nie korzystam 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 / oświadczenie o złożeniu rezygnacji do PFRON z możliwości ubiegania się o ich refundację ze środków PFRON (dot. osób niepełnosprawnych)

…………………………………………... ………………………………………… Miejsce i data Podpis   |