**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH   
NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

w ramach projektu pn. **„Przedsiębiorcze Lubelskie!”**

realizowanego na podstawie Umowy nr 203/RPLU.09.03.00-06-0095/18-00 w ramach

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Wniosku:[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Data złożenia wniosku:** |  |

1. **DANE WNIOSKODAWCY (UCZESTNIKA PROJEKTU):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Numer telefonu** |  |

Zgodnie z *Regulaminem przyznawania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości* wnioskuję o przyznanie jednorazowej dotacji bezzwrotnej na rozpoczęcie działalności gospodarczej w kwocie **………………………………………. zł** (słownie: .......................................................................................................... złotych) **netto** **(bez podatku od towarów i usług VAT),** w celu sfinansowania pierwszych wydatków inwestycyjnych umożliwiających uruchomienie i funkcjonowanie nowopowstałego przedsiębiorstwa w ramach projektu pn. „Przedsiębiorcze Lubelskie!”.

Jednocześnie oświadczam, że ze środków własnych pokryję całość **podatku od towarów i usług (VAT)** wynikającą z nabycia towarów i/lub usług wykorzystanych przez mnie do celów działalności gospodarczejw wysokości ……….……………………… zł.

Łączne wydatki brutto wynoszą …………………………………….………. zł(słownie:……………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………..złotych).

Wnioskowana przeze mnie kwota dotacji nie przekroczy 6-krotności przeciętnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 28 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, obowiązującego w dniu przyznania wsparcia rozumianym jako dzień podpisania *Umowy o przyznanie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej*. Próg 6-krotności wynagrodzenia, o którym mowa powyżej, należy odnieść do kwoty dotacji brutto.

**UZASADNIENIE**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
2. zawarte w niniejszym wniosku oraz załącznikach informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne,
3. nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub nie prowadziłem/-am działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
4. nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Regionalnego Programu Operacyjnego i Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej,
5. nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.),
6. nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2017 r., poz. 2077). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu,
7. zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji Uczestników oraz Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu i akceptuję ich postanowienia,
8. podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą,
9. wyrażam świadomie zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta Europejski Dom Spotkań- Fundację Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin oraz KLS Partners Sp. z o.o, ul. Raabego 7/8, 02-793 Warszawa do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr 203/RPLU.09.03.00-06-0095/18-00. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

**Do niniejszego Wniosku załączam następujące dokumenty (w 2 egzemplarzach):**

1. Biznesplan na okres 2 lat działalności przedsiębiorstwa
2. Harmonogram rzeczowo- finansowy przedsięwzięcia
3. Potwierdzenie uczestnictwa w usłudze szkoleniowo – doradczej
4. Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego

**…………………………………………………… ……………….…………………..…..…………………**

Miejscowość, data Czytelny podpis Wnioskodawcy (Uczestnika Projektu)

1. Wypełnia przedstawiciel biura projektu. [↑](#footnote-ref-1)