**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOSTOWEGO WSPARCIA**

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** |  |
| **Nazwa przedsiębiorstwa** |  |
| **Miejsce (adres) prowadzenia działalności gospodarczej** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Numer telefonu** |  |

**Wnioskuję o przyznanie wsparcia pomostowego:**

1. **Finansowego[[2]](#footnote-2)** na łączną kwotę w wysokości ………………… PLN **netto (bez podatku od towarów i usług VAT)** (słownie: …………………………………………………………………….. ……………………………………………… PLN), w formie comiesięcznej pomocy w wysokości ……………………… PLN **netto (bez podatku od towarów i usług VAT)** (słownie: ………………………………………………………………………………… PLN)przez okres od 1 miesiąca do 12 miesiąca prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu „Przedsiębiorcze Lubelskie!”.

Jednocześnie oświadczam, że ze środków własnych pokryję całość **podatku od towarów i usług (VAT)** wynikającą z sfinansowania bieżących wydatków związanych z funkcjonowaniem prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej w wysokości ……….……………………… zł.

Wnioskuję o łączną kwotę pomostowego wsparcia finansowego **brutto** w wysokości wynosi ……………………… PLN (słownie: …………………………………………………………………. PLN).

Wnioskowana przeze mnie kwota wsparcia pomostowego finansowego nie przekroczy równowartości minimalnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, obowiązującego na dzień przyznania wsparcia bezzwrotnego przez okres pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej. Próg minimalnego wynagrodzenia za pracę należy odnieść do kwoty brutto wsparcia pomostowego.

1. **Doradczego** (indywidualnych usług doradczych o charakterze specjalistycznym)[[3]](#footnote-3) w okresie od 1 miesiąca do 12 miesiąca od dnia zawarcia *Umowy o udzielenie wsparcia zawieranej pomiędzy Uczestnikiem/-czką projektu*, w liczbie maksymalnie 10 godzin.

**Uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia:**

|  |
| --- |
| **Opis planowanej działalności gospodarczej**  *Proszę w zwięzły sposób przedstawić rodzaj działalności gospodarczej* |
|  |
| **Cele jakie Wnioskodawca planuje zrealizować przy wykorzystaniu wnioskowanych środków finansowych**  *Proszę wymienić 2-3 cele zrealizowane dzięki przyznanemu wsparciu finansowemu.* |
|  |
| **Planowane daty rozpoczęcia i zakończenia korzystania ze wsparcia finansowego**  *Proszę podać okres korzystania ze wsparcia finansowego (mm/rrrr – mm/rrrr)* |
|  |
| **Analiza sytuacji przedsiębiorstwa na rynku obejmującą wykaz przychodów i kosztów w okresie od rozpoczęcia działalności gospodarczej do chwili złożenia wniosku oraz prognoza sytuacji przedsiębiorstwa na najbliższe 12 miesięcy** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wnioskowany zakres wsparcia pomostowego finansowego** | | | | | | |
| **L.p.** | **Rodzaj wydatku** | **Okres przez jaki dany wydatek będzie konieczny do poniesienia** *(liczba miesięcy, w których dany koszt będzie występował)* | **Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatku** | **Łączna kwota wydatków poniesionych w ciągu 12 miesięcy NETTO** | **Łączna kwota podatku VAT** | **Łączna kwota wydatków poniesionych w ciągu 12 miesięcy BRUTTO** |
|  | *np. składki ZUS* | *np. 12 m-cy* |  |  |  |  |
|  | *np. reklama* | *np. 3 m-ce* |  |  |  |  |
|  | *np. oc samochodu* | *np. 1 m-c (jednorazowa opłata)* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

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

1. **nie uzyskałam/łem wsparcia pomostowego tego samego typu, o jakie się ubiegam i nie korzystam z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych,**
2. podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą,
3. 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.

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

Miejscowość, data Czytelny podpis Wnioskodawcy (Uczestnika Projektu)

1. Wypełnia przedstawiciel biura projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pomostowe wsparcie finansowe ma na celu ułatwienie początkującemu podmiotowi prowadzącemu działalność gospodarczą pokrycie niezbędnych opłat, ponoszonych przez uczestnika projektu, niezależne od poziomu przychodów (w szczególności w postaci składki na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne, koszty wynajmu lokalu oraz na pokrycie innych obligatoryjnych wydatków związanych z działalnością przedsiębiorstwa). **Wydatki ponoszone w ramach wsparcia pomostowego nie mogą być tożsame z wydatkami poniesionymi z tytułu jednorazowej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej.** [↑](#footnote-ref-2)
3. Pomoc w efektywnym wykorzystaniu wsparcia finansowego wspomagającej rozwój działalności gospodarczej [↑](#footnote-ref-3)