Załącznik nr 2 Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego

**WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**

Projekt „Zostań swoim szefem” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu Państwa, realizowany przez SUPER NATURA 2000 sp. z o.o. na podstawie Umowy nr RPPK.07.03.00-18-0067/17-00 z dnia 30 października 2017 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

* 1. ***OŚ PRIORYTETOWA VII. REGIONALNY RYNEK PRACY***
		1. **DZIAŁANIE 7.3 – WSPARCIE ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

Nr Wniosku: .............................................................

Data i miejsce złożenia wniosku: .............................................................

Dane Uczestnika Projektu :

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

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

1. .........................................................................................
	1. Dane Beneficjenta (Projektodawcy):

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

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

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

Zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach Programów Operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020*, wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości ……… PLN (słownie: *………………………….. złotych*) w formie comiesięcznej pomocy w wysokości[[1]](#footnote-1) ……………….… PLN (słownie: *………………………….. złotych*) wypłacanej w okresie od dnia .............................................. do dnia………………………………….………………..

Termin określony powyżej obowiązuje na dzień wypłacenia wsparcia bezzwrotnego przez okres od 6 do 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia (uruchomienia) działalności gospodarczej.

**Uzasadnienie**

konieczności udzielenia wsparcia pomostowego (finansowego i szkoleniowo-doradczego w tym zakres szkoleń/doradztwa):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….………………………………..………………..……………………………………………………………………….……………………………………………………………….………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* + - 1. *.......................................................................*
			2. *Data i podpis Uczestnika projektu*

**OŚWIADCZENIA:**

1. W związku z ubieganiem się przeze mnie o środki finansowe na rozwój przedsiębiorczości z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz krajowego wkładu publicznego na realizację inwestycji określonej w niniejszym Wniosku o przyznanie wsparcia finansowego oświadczam, iż zamierzam / nie zamierzam[[2]](#footnote-2) zarejestrować się jako płatnik podatku VAT. Jednocześnie w przypadku zmiany statusu podatnika i odzyskania podatku VAT poniesionego w związku z realizacją inwestycji objętej wsparciem zobowiązuję się do przeznaczenia odzyskanej kwoty podatku VAT na wydatki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą.
2. Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystać z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też spółdzielni lub spółdzielni socjalnej.
3. Oświadczam, że nie korzystam/nie skorzystałam (-em) z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc na pokrycie tych samych kosztów kwalifikowalnych na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
4. Oświadczam, że nie jestem karana/ - y karą dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz.U. Nr 157, poz. 1240, z późń.zm.).
5. Oświadczam, że nie jestem w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z zasadą minimalizowania zjawiska creamingu opisaną w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz Regulaminie przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości).
6. Oświadczam, że nie byłem/-am karany/-a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. nr 88 poz. 553, z późn. zm.) oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
7. Uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku o przyznanie wsparcia finansowego są zgodne z prawdą.

*.......................................................................*

*Data i podpis Uczestnika projektu*

1. Wysokość finansowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż równowartość minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień wypłacenia dotacji. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)