

ZAŁĄCZNIK NR 5 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

WNIOSEK NR O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach

Osi priorytetowej 10 „Otwarty rynek pracy”

Działanie 10.4 Rozwój przedsiębiorczości i tworzenie nowych miejsc pracy

Poddziałania 10.4.1 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości poprzez zastosowanie instrumentów zwrotnych i bezzwrotnych (projekty konkursowe i pozakonkursowe)

w ramach

Projektu: „CZAS NA WŁASNY BIZNES”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Realizowanego przez Akademię Przedsiębiorczości Sp. z o.o.

na podstawie umowy nr **RPSW.10.04.01-26-0032/21**

Data i miejsce złożenia wniosku:

.....

Dane Wnioskodawcy:

Nazwa, adres, nr telefonu, fax

.....

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek:

.....

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania pomocy de minimis i pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020z dnia 02.07.2015 r. (Dz. U. poz. 1073 z 2015 r.) wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego na sfinansowanie wydatków związanych z, na łączną kwotę w wysokości PLN (netto) (słownie:), w formie comiesięcznej pomocy w wysokościPLN (netto) (słownie:), wypłacanej w okresie od dnia do dnia.....

Okres określony powyżej nie przekracza łącznie okresu 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o przyznanie wsparcia pomostowego.

Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

1. Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis w ciągu 3 kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
3. Zestawienie planowanych wydatków (z wyszczególnieniem wydatków przeznaczonych na składki na ubezpieczenie społeczne)
4. W przypadku osób z niepełnosprawnościami biorących udział w projekcie dodatkowo obligatoryjne jest złożenie oświadczenia o nie korzystaniu 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.
5. Wydruk CEiDG lub KRS

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy