

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

Załącznik Nr 6 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

WNIOSEK
O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach projektu

„Założ firmę i odnieś sukces! Kompleksowe wsparcie dla osób planujących rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej na terenie MOF Biała Podlaska – edycja II” nr RPLU.09.03.00-06-0037/21

realizowanego w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

Wypełnia Realizator Projektu

| | |
|----------------------------------|--|
| Numer ewidencyjny wniosku | |
| Data złożenia wniosku | |

UWAGA!

FORMULARZ MUSI BYĆ WYPEŁNIONY ELEKTRONICZNIE, WYDRUKOWANY, PARAFOWANY NA KAŻDEJ STRONIE, CZYTELNIE WŁASNORECZNIE PODPISANY LUB ZA POMOCĄ KWALIFIKOWANEGO PODPISU ELEKTRONICZNEGO LUB Z WYKORZYSTANIEM PROFILU ZAUFANEGO NA PLATFORMIE E-PUAP WE WSKAZANYM MIEJSCU PRZEZ WNIOSKODAWCĘ, OPATRZONY DATĄ ORAZ TRWALE SPIĘTY, ZŁOŻONY W TERMINIE OGŁOSZONEGO NABORU WNIOSKÓW. WSZYSTKIE POLA FORMULARZA MUSZĄ BYĆ WYPEŁNIONE, W PRZYPADKU, W KTÓRYM DANE POLE NIE DOTYCZY WNIOSKODAWCY NALEŻY WPISAĆ: „NIE DOTYCZY”.

| | |
|--|--|
| Wnioskodawca (Uczestnik projektu) Imię i nazwisko | |
| Nazwa i adres przedsiębiorstwa | |

wnoszę o:

przyznanie wsparcia pomostowego w formie comiesięcznej pomocy wypłacanej w okresie nie przekraczającym łącznie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie wsparcia finansowego pomostowego. Jednocześnie oświadczam, iż przedstawione we wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego wydatki planowane do poniesienia w ramach planowanej działalności gospodarczej są bez podatku VAT (kwoty netto).

Wnioskowana łączna kwota wsparcia finansowego pomostowego (max. 21 600,00 zł netto):

..... PLN

(słownie:).

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

KRÓTKI OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

UZASADNIENIE OTRZYMANIA WSPARCIA, CELE JAKIE PLANUJE SIĘ ZREALIZOWAĆ PRZY WYKORZYSTANIU ŚRODKÓW FINANSOWYCH

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

| 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 |
| 1. | <i>np. składki ZUS</i> | <i>np. 12 m-cy</i> | | | | |
| 2. | <i>np. reklama</i> | <i>np. 3 m-ce</i> | | | | |
| 3. | <i>np. oc auta</i> | <i>np. 1 m-c (jednorazowa opłata)</i> | | | | |
| RAZEM | | | | | | |

Oświadczam, że nie otrzymałem/am 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.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Załącznik nr 1 Oświadczenie o otrzymanej lub nie pomocy de minimis

Załącznik nr 2 Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis