

ZAŁĄCZNIK NR 9

Do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości projektu „Inkubator przedsiębiorczości - szansą na skuteczną rewitalizację w Gliwicach II” nr projektu WND.RPSL.07.03.03-24-05G0/19

WNIOSEK O PRYZNANIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO PODSTAWOWEGO/ WSPARCIA POMOSTOWEGO PRZEDŁUŻONEGO¹

w ramach projektu:

„Inkubator przedsiębiorczości – szansą na skuteczną rewitalizację w Gliwicach” nr projektu WND.RPSL.07.03.03-24-05G0/19

Dokument ten musi być podpisany oraz parafowany na każdej stronie przez Wnioskodawcę.

(wypełnia personelu projektu)

Nr wniosku	
Data i miejsce złożenie wniosku	

(wypełnia uczestnik projektu)

Nazwa wnioskodawcy	
Adres	
Nr telefonu, fax	

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 02 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 (Dz. U. z 2015 r., poz. 1073), wnoszę o przyznanie **podstawowego/przedłużonego² wsparcia pomostowego** w formie:

1. Comiesięcznej pomocy w wysokości:³..... PLN (słownie..... złotych) wypłacanej w okresie od dnia.....do dnia.....zgodnie z niniejszym wnioskiem i załączonym harmonogramem rzeczowo finansowym.
2. Wsparcia w postaci usług doradczo-szkoleniowych wspomagającego efektywne wykorzystanie środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w okresie od dnia.....do dnia..... ww. wsparcie jest udzielane jest w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej.

PLAN PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI

1. Dotyczy wsparcia pomostowego podstawowego:
Należy wskazać m.in. terminy i zakres przyszłych podejmowanych działań w okresie pierwszych 6 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej. Należy również przedstawić planowane wydatki
.....
.....
.....
.....
2. Dotyczy wsparcia pomostowego przedłużonego:
Należy opisać aktualną sytuację finansową przedsiębiorcy, opisać przyczyny problemów finansowych oraz wykazać w jaki sposób fakt otrzymania wsparcia pomostowego przedłużonego przyczyni się do poprawy sytuacji finansowej.
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niewłaściwe skreślić

³ Wysokość finansowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż 2100,00 zł, chyba, że Decyzją Beneficjenta kwota ta ulegnie zwiększeniu.

Zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....

wydany przez.....

pouczony/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

oświadczam, że

- Oświadczam, że nie uzyskałem/-am wsparcia pomostowego tego samego typu, o jakie się ubiegam.
- Oświadczam, że nie korzystam i nie skorzystałem/-am z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej oraz nie ubiegam się o inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych prowadzenia działalności gospodarczej, w tym kosztów związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.
- Oświadczam, że nie byłem karany 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.
- Oświadczam, że nie mam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych o nie toczeniu się przeciwko niemu postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań.
- Oświadczam, że nie zalegam ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz z podatkami – jeśli dotyczy.
- Zamierzam/nie zamierzam⁴ zarejestrować się jako płatnik VAT. Jednocześnie w przypadku zmiany statusu podatnika i odzyskania podatku VAT poniesionego w związku z realizacją wydatków objętych wsparciem w ramach Poddziałania 7.3.1. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 zobowiązuje się do przeznaczenia odzyskanej kwoty podatku na wydatki związane z prowadzoną działalnością gospodarczą – jeśli dotyczy.
- Oświadczam, że od chwili rozpoczęcia działalności gospodarczej, tj. od dnia.....do chwili obecnej nie zawiesiłam/łem bądź nie wyrejestrowałam/łem działalności gospodarczej.

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika
Projektu/Beneficjenta pomocy)

Do wniosku dołączam:

1. W przypadku ubiegania się o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego-wymagane dokumenty w postaci załączników:
 - a) oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie/ lub oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy de minimis,
 - b) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
 - c) harmonogram rzeczowo-finansowy wydatków do objęcia podstawowym finansowym wsparciem pomostowym,
2. w przypadku ubiegania się o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego - wymagane dokumenty w postaci załączników:
 - a) zaświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków
 - b) oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie/lub oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy de minimis,
 - c) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
 - d) harmonogram rzeczowo-finansowy wydatków do objęcia przedłużonym finansowym wsparciem pomostowym.

⁴ Niewłaściwe skreślić