

Projekt nr RPDS.08.03.00-02-0023/20 pn. „Twoja szansa na sukces! Wsparcie przedsiębiorczości Dolnoślązaków po 30 roku życia” realizowany w ramach Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy, Działanie 8.3 Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 - 2020

Załącznik nr 14 do Regulaminu rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości Projektu „Twoja szansa na sukces! Wsparcie przedsiębiorczości Dolnoślązaków po 30 roku życia”

Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego

Tytuł projektu: „Twoja szansa na sukces! Wsparcie przedsiębiorczości Dolnoślązaków po 30 roku życia”

W sytuacji gdy dokument jest składany papierowo musi być podpisany oraz parafowany na każdej stronie przez Uczestnika projektu.

Uczestnik projektu musi wypełnić wszystkie pola we wniosku. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy, należy wpisać „nie dotyczy”.

DANE BENEFICJENTA	
Nazwa	
Adres	

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK	
Nr rekrutacyjny/identyfikacyjny Uczestnika	
Data i miejsce złożenia wniosku	
Podpis osoby przyjmującej wniosek	

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider: Stowarzyszenie „Centrum Wspierania
Przedsiębiorczości”
www.cwp.wroclaw.pl, biuro@cwp.wroclaw.pl

Partner: Centrum Wspierania Biznesu Europea Sp. z o. o.
www.europea.pl, info@europea.pl

Biurowo Projektu – ul. Romana Dmowskiego 17 f/7, 50-203 Wrocław, tel. +48 71 799 99 72-73, +48 534 112 251
Strona projektu: www.zakladamfirme.com.pl

Projekt nr RPDS.08.03.00-02-0023/20 pn. „Twoja szansa na sukces! Wsparcie przedsiębiorczości Dolnoślązaków po 30 roku życia” realizowany w ramach Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy, Działanie 8.3 Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 - 2020

--	--

DANE PRZEDSIĘBIORCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK	
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	
DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA	
NIP	
REGON	
MIEJSCE (ADRES) PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	

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, wnioskuję o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego.

Wnioskowana kwota razem.....PLN

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider: Stowarzyszenie „Centrum Wspierania
Przedsiębiorczości”
www.cwp.wroclaw.pl, biuro@cwp.wroclaw.pl

Partner: Centrum Wspierania Biznesu Europea Sp. z o. o.
www.europea.pl, info@europea.pl

Biuro Projektu – ul. Romana Dmowskiego 17 f/7, 50-203 Wrocław, tel. +48 71 799 99 72-73, +48 534 112 251
Strona projektu: www.zakladamfirme.com.pl

Projekt nr RPDS.08.03.00-02-0023/20 pn. „Twoja szansa na sukces! Wsparcie przedsiębiorczości Dolnoślązaków po 30 roku życia”
realizowany w ramach Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy, Działanie 8.3 Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 - 2020

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

Wnioskowany zakres wsparcia pomostowego

Rodzaje wydatków w ramach wnioskowanego wsparcia pomostowego:

L.p.	Rodzaj wydatków	Liczba miesięcy wsparcia	Wartość miesięczna wydatków (wyłącznie kwoty netto bez VAT jeśli dotyczy)	Łączna kwota wydatków poniesionych w ciągu miesięcy narastająco
1.				
2.				
3.				
....				
Suma				

Uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia pomostowego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA

Imię i nazwisko	
------------------------	--

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider: Stowarzyszenie „Centrum Wspierania
Przedsiębiorczości”
www.cwp.wroclaw.pl, biuro@cwp.wroclaw.pl

Partner: Centrum Wspierania Biznesu Europea Sp. z o. o.
www.europea.pl, info@europea.pl

Biuro Projektu – ul. Romana Dmowskiego 17 f/7, 50-203 Wrocław, tel. +48 71 799 99 72-73, +48 534 112 251
Strona projektu: www.zakladamfirme.com.pl

Projekt nr RPDS.08.03.00-02-0023/20 pn. „Twoja szansa na sukces! Wsparcie przedsiębiorczości Dolnoślązaków po 30 roku życia”
realizowany w ramach Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy, Działanie 8.3 Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 - 2020

Adres zamieszkania	
PESEL	

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

- 1) Nie korzystam równoległe z innego wsparcia ze środków publicznych w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.
- 2) Nie uzyskałam/em wsparcia pomostowego tego samego typu z innych źródeł (w tym instrumentów COVID-19), nie ubiegam się o nie oraz nie będę się ubiegała/ł w okresie otrzymywania wsparcia z EFS na pokrycie tych samych wydatków i nie zachodzi/nie zajdzie podwójne finansowanie w tym zakresie.
- 3) Nie byłem/-am karany/-a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 4) Zapoznałem się i akceptuję treść *Regulaminu rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*.

Załączniki:

1. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i w okresie 2 poprzedzających lat wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika Projektu)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Lider: Stowarzyszenie „Centrum Wspierania
Przedsiębiorczości”
www.cwp.wroclaw.pl, biuro@cwp.wroclaw.pl

Partner: Centrum Wspierania Biznesu Europea Sp. z o. o.
www.europea.pl, info@europea.pl

Biuro Projektu – ul. Romana Dmowskiego 17 f/7, 50-203 Wrocław, tel. +48 71 799 99 72-73, +48 534 112 251
Strona projektu: www.zakladamfirme.com.pl