**Załącznik 5**

**do *Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości***

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego***

***na lata 2014 – 2020***

**Oś priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Beneficjent*** | **Lubelska Fundacja Rozwoju** |
| ***Tytuł projektu*** | **„Start w przedsiębiorczość”** |

**DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU (wypełnia Beneficjent)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Numer ewidencyjny wniosku***  |  |
| ***Wnioskodawca******Imię i nazwisko*** |  |
| ***Miejsce i data złożenia wniosku*** |  |

**UWAGA!**

FORMULARZ MUSI BYĆ WYPEŁNIONY CZYTELNIE (ELEKTRONICZNIE LUB DRUKOWANYMI LITERAMI),

WSZYSTKIE POLA FORMULARZA MUSZĄ BYĆ WYPEŁNIONE, W PRZYPADKU, W KTÓRYM DANE POLE NIE DOTYCZY OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ NALEŻY WPISAĆ: „NIE DOTYCZY”.

FORMULARZ POWINIEN ZOSTAĆ PARAFOWANY NA KAŻDEJ STRONIE, OPATRZONY DATĄ, CZYTELNIE PODPISANY WE WSKAZANYM MIEJSCU PRZEZ POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU ORAZ TRWALE SPIĘTY.

Zgodnie z § 10 ust. 1 pkt 7) i 8) rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia z dnia 2 lipca 2015 r. *w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach regionalnych programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020* (Dz. U. poz. 1073.)

**wnoszę o:**

przyznanie wsparcia pomostowego w formie comiesięcznej pomocy wypłacanej w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie wsparcia pomostowego1

Wnioskowana kwota dofinansowania … zł

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*W opisie proszę uwzględnić wszystkie poniższe aspekty: planowane miejsce (adres) prowadzenia działalności gospodarczej; opis planowanej działalności gospodarczej; planowana data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej; cel i przedmiot udzielanego wsparcia pomostowego; wydatki kwalifikowalne w ramach wsparcia pomostowego; prognozę sytuacji przedsiębiorcy na najbliższe 12 miesięcy wnioskowany zakres wsparcia pomostowego - wnioskowaną kwotę wsparcia finansowego, okres wnioskowanego wsparcia oraz uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia.* |

Do niniejszego Wniosku dołączam – zgodnie z poniższym wykazem:

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI:** |
| 1. potwierdzenie wykonania minimum 80% godzin wsparcia szkoleniowo – doradczego (udokumentowane otrzymanym zaświadczeniem o ukończeniu wsparcia szkoleniowo – doradczego),
 | □ |
| 1. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
 | □ |
| 1. biznesplan na okres 2 lat działalności przedsiębiorstwa, w tym spółdzielni lub spółdzielni socjalnej,
 | □ |
| 1. harmonogram rzeczowo - finansowy wydatkowania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości,
 | □ |
| 1. oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis - w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć również kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis,
 | □ |
| 1. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis na mocy Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,
 | □ |
| 1. oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT,
 | □ |
| 1. oświadczenie o zgodzie na zaciągnięcie przez małżonka osób fizycznych zobowiązań wynikających z możliwości otrzymania wsparcia finansowego lub kopię odpisu aktu notarialnego / orzeczenia sądowego, znoszące wspólność majątkową (w przypadku pozostawania w związku małżeńskim) lub oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim.
 | □ |
| 1. w przypadku osób niepełnosprawnych - oświadczenie o niekorzystaniu 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 / oświadczenie o złożeniu rezygnacji do PFRON z możliwości ubiegania się o ich refundację ze środków PFRON.
 | □ |
| 1. oświadczenie o nieuzyskaniu wsparcia pomostowego tego samego typu, o jakie się ubiega i nieskorzystaniu z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nieubieganiu się o inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych.
 | □ |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………..………………………………………….  | ………...……………………………………………………………….. |
|  |  |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis Wnioskodawcy |

1 wsparcie finansowew kwocie nie większej niż równowartość minimalnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, obowiązującego na dzień wypłacenia wsparcia.