**Załącznik nr 1** do Regulaminu udzielania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości

**Projekt *„Własny biznes szansą na rozwój regionu!”***

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020  
Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy  
Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości.

Projekt realizowany przez Podkarpackie Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości Artur Małek w partnerstwie z Leżajskim Stowarzyszeniem Rozwoju na podstawie umowy o dofinansowanie   
projektu nr RPPK.07.03.00-18-0033/19-00 zawartej z Województwem Podkarpackim - Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 30 września 2020 r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO ORAZ WSPARCIA FINANSOWEGO POMOSTOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku |  |
| Numer biznesplanu |  |
| Data i miejsce złożenia wniosku |  |
| Imię i Nazwisko Uczestnika/-czki projektu |  |
| Adres |  |
| Telefon kontaktowy |  |

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 z dnia 02.07.2015 r. **wnoszę** o udzielenie wsparcia finansowego bezzwrotnego na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz wsparcia finansowego pomostowego w celu sfinansowania wydatków umożliwiających rozpoczęcie i funkcjonowanie działalności gospodarczej.

1. **Wsparcie finansowe bezzwrotne na rozpoczęcie działalności gospodarczej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Źródła finansowania kosztów kwalifikowanych* | *Kwota kosztów kwalifikowanych*  *w PLN* | *% kosztów kwalifikowanych* |
| *Środki z dotacji* |  |  |
| *Środki własne* |  |  |
| *Inne (jakie?)* |  |  |
| *Razem koszty kwalifikowane* |  | *100%* |

|  |
| --- |
| Wnioskuję o udzielenie wsparcia bezzwrotnego na rozpoczęcie działalności gospodarczej na łączną kwotę w wysokości[[1]](#footnote-1) **…………….………….….** **PLN** |
| Uzasadnienie potrzeby otrzymania wsparcia: |

1. **Wsparcie finansowe pomostowe**

|  |
| --- |
| Wnioskuję o udzielenie wsparcia pomostowego finansowego na łączną kwotę w wysokości **…………….………….….** **PLN**, w formie comiesięcznej pomocy w wysokości **……………….…** **PLN** przez okres **……………….……………** miesięcy[[2]](#footnote-2). |
| *Uzasadnienie potrzeby otrzymania wsparcia:* |

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.**

**Oświadczam, że:**

* na dzień składania niniejszego Wniosku spełniam kryteria kwalifikujące do udziału  
   w Projekcie,
* informacje zawarte w Formularzu rekrutacyjnym i oświadczeniach nie uległy zmianie   
  na dzień składania Wniosku,
* w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych[[3]](#footnote-3)
* nie otrzymałam/-em pomocy de minimis,
* otrzymałam/-em pomoc de minimis w wysokości ………………………… EUR[[4]](#footnote-4)
* zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości i akceptuję jego warunki.

…………………..…..............................................................

Data i Podpis Wnioskodawcy (Uczestnika/-czki projektu)

1. Wsparcie bezzwrotne na rozpoczęcie działalności gospodarczej, przyznawane w formie stawki jednostkowej (stawka jednostkowa na samozatrudnienie) w wysokości 23 050,00 zł [↑](#footnote-ref-1)
2. Maksymalna kwota wsparcia finansowego pomostowego nie może przekroczyć 31 200,00 netto PLN (maksymalnie 2 600,00 zł netto/miesiąc). [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie kopie zaświadczeń z instytucji, która jej udzieliła [↑](#footnote-ref-4)