

Załącznik nr 8 do Regulaminu przyznawania środków  
finansowych na rozwój przedsiębiorczości  
w ramach projektu „Lepsza praca lepsza płaca”

**WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA  
POMOSTOWEGO PRZEDŁUŻONEGO Z PROJEKTU  
„Lepsza praca lepsza płaca”**

**RPKP.08.02.02-04-0188/19**

Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy

Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie

Poddziałanie 8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących się  
w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy

Nazwisko i imię Uczestnika projektu	
Nr umowy Uczestnictwa w projekcie	
Data i miejsce złożenia wniosku	

1) Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oraz Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 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. 2015 poz. 1073) wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego przedłużonego:

- w wysokości..... zł netto
- (słownie: ..... złotych)  
wypłacanej na okres od dnia..... do dnia .....  
Okres określony powyżej nie przekracza łącznie 12 miesięcy licząc od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru.  
Wysokość refundowanego wsparcia pomostowe miesięcznie nie może być wyższa niż 1000 zł.

2) **Wsparcie pomostowe** przedłużone przyznawane jest zgodnie z zamkniętym katalogiem i może przeznaczone być na następujące cele:

- koszty ZUS związane z prowadzoną działalnością gospodarczą;

- koszty administracyjne (w tym koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą);
- koszty eksploatacji pomieszczeń związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą (w tym m.in. opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę);
- koszty usług księgowych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą,
- koszty związane z ubezpieczeniem mienia związanego bezpośrednio z prowadzoną działalnością gospodarczą;
- koszty szkoleń i doradztwa związanego z prowadzoną działalnością gospodarczą.

### **3) UZASADNIENIE:**

stopień realizacji biznesplanu (przychody, koszty, odchylenia):

.....  
.....  
.....

problemy z płynnością finansową wynikają z:

.....  
.....  
.....

odzyskanie płynności finansowej będzie zależało od:

.....  
.....  
.....

inne

.....  
.....  
.....

### **4) Oświadczenia Wnioskodawcy :**

- w związku z ubieganiem się o przyznanie wsparcia pomostowego w postaci finansowej świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.



- Oświadczam, że w bieżącym roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat przed dniem złożenia wniosku **uzyskałam(-em) / nie uzyskałam (-em)\*** pomoc(-y) *de minimis* i załączam potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie zaświadczeń o pomocy *de minimis*, wystawione przez podmioty udzielające pomocy.

**Wypełnia Wnioskodawca, który uzyskał pomoc *de minimis*:**

Wysokość uzyskanej pomocy *de minimis* w roku, w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc, w okresie dwóch poprzedzających go lat przed dniem złożenia wniosku: .....

W związku z ubieganiem się o wsparcie w postaci finansowej oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie otrzymałam/em pomocy *de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów – równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

- W związku z ubieganiem się o przyznanie wsparcia pomostowego w postaci finansowej oświadczam, iż nie korzystałam/am równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.

- Oświadczam, że wydatki ponoszone w ramach wsparcia pomostowego nie będą tożsame z wydatkami z tytułu realizacji Umowy o udzielenie wsparcia finansowego w formie bezzwrotnej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej zawartej pomiędzy Uczestnikiem/ Uczestniczką projektu a Realizatorem projektu.

.....  
*Data i czytelny podpis Uczestnika projektu*

**Załącznik :**

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (stosuje się do pomocy *de minimis* udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).
2. ....
3. ....

(szare pole wypełnia realizator projektu)

Tak    Nie

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Uczestnik/Uczestniczka zakończył/a udział w Zadaniu pn.: „Instrumenty i usługi rynku pracy służące indywidualizacji wsparcia oraz pomocy w zakresie określenia ścieżki zawodowej w tym opracowanie Indywidualnego Planu w ramach projektu „Lepsza praca lepsza płaca”;   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. Uczestnik/Uczestniczka zakończył/a udział w Zadaniu pn.: „Kompleksowe i indywidualne poradnictwo zawodowe” w ramach projektu „Lepsza praca lepsza płaca”;  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Uczestnik/Uczestniczka zakończył/a udział w indywidualnym doradztwie w wymiarze średnio 5h z zakresu tworzenia Biznesplanu jako podstawa kalkulacji opłacalności przedsięwzięcia, elementów promocji (badanie potrzeb klienta, pozyskiwanie klientów, sposoby promocji) oraz innych dziedzin, które zostały zidentyfikowane na etapie diagnozy potrzeb w ramach projektu pn.: „Lepsza praca lepsza płaca”; |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. Uczestnik/Uczestniczka projektu uzyskała wsparcie pomostowe w ramach projektu „Lepsza praca lepsza płaca”.   |

.....

(data)

.....

(czytelny podpis osoby weryfikującej)

Uwagi: