



Załącznik nr 14 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w projekcie „Dotacje dla młodych”

Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego

w ramach Projektu „Dotacje dla młodych”

nr POWR.01.02.01-02-0012/20

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

DANE BENEFICJENTA	
Nazwa	Dolnośląski Park Innowacji i Nauki S.A.
Adres	ul. Kwiatkowskiego 4, 52-326 Wrocław

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMującĄ WNIOSK	
Nr rekrutacyjny	
Data i miejsce złożenia wniosku	
Podpis osoby przyjmującej wniosek	

DANE PRZEDSIĘBIORCY SKŁADAJĄCEGO WNIOSK	
IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
TELEFON	
ADRES E-MAIL	

DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA	
NIP	
MIEJSCE (ADRES) PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
DATA ROZPOCZĘCIA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
KRÓTKI OPIS PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI	

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 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 wsparcia pomostowego w formie:

Comiesięcznej pomocy finansowej na wydatki związane z bieżącą działalnością gospodarczą	Wysokość wnioskowanej miesięcznie kwoty w PLN NETTO	Liczba miesięcy realizowanego wsparcia pomostowego	Wysokość całkowitej kwoty wsparcia pomostowego w PLN (kwota miesięczna* liczba m-cy wsparcia pomostowego – max 6 m-cy) NETTO
 PLN m-cy PLN

1. Wnioskowany zakres wsparcia pomostowego:

Finansowe wsparcie pomostowe może być przeznaczone w szczególności na następujące rodzaje kosztów:

- a) składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
- b) koszty opłat telekomunikacyjnych (telefon, Internet, itp.),
- c) wydatki na media (woda, gaz, elektryczność itp.),
- d) koszty wynajmu pomieszczeń,
- e) koszty zlecenia usług związanych bezpośrednio z działalnością gospodarczą (np. zlecenie obsługi księgowej)
- f) koszty związane z transportem.

Rodzaje wydatków w ramach wnioskowanego wsparcia pomostowego

L.p.	Rodzaj wydatków	Uzasadnienie kosztów (w przypadku opłacania składki ZUS w pełnej wysokości należy wpisać powód)	Wartość miesięczna wydatków netto	Łączna kwota wydatków netto poniesionych w ciągu ... miesięcy narastająco
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
....				
Suma				

2. Cele, jakie planuje się zrealizować przy wykorzystaniu wnioskowanego wsparcia pomostowego:

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

3. Planowana data rozpoczęcia
i zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego.
Okres wsparcia nie przekracza łącznie miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

4. Uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia pomostowego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Analiza bieżącej sytuacji przedsiębiorstwa na rynku obejmująca wykaz przychodów i wydatków w okresie od rozpoczęcia działalności gospodarczej do chwili złożenia *Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego* oraz prognoza sytuacji przedsiębiorstwa na najbliższe 6 miesięcy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA

Imię i nazwisko	
PESEL	

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

1) Nie uzyskałem/-am dotychczas wsparcia pomostowego oraz nie ubiegam się o pomoc na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych (wsparcia pomostowego) z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach innych projektów aktywizacji zawodowej dofinansowanych ze środków EFS, w których udzielane jest wsparcie bezzwrotne, a także innych programów operacyjnych i źródeł środków publicznych udzielanych na podstawie przepisów odrębnych;

2) Nie byłem/-am karany/-a za przestępstwo skarbowe, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. Kodeks karny (.tj. Dz. U.2020 r. poz. 1444 z późn. zm.) oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;

3) 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 Beneficjentem.

4) Zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu rekrutacji w projekcie oraz Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego oraz oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczenia z otrzymania środków, o których mowa w §2 ust. 6 Regulaminu.

Załączniki:

1. Oświadczenie o wysokości otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie dwóch poprzedzających go lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie) – wg załącznika b) do Biznesplanu,
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – wg załącznika c) do Biznesplanu,
3. Zestawienie planowanych wydatków z wyszczególnieniem wydatków przeznaczonych na składki na ubezpieczenie społecznie (załącznik nr 15 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego),
4. Kopie zaświadczeń potwierdzających wysokość otrzymanej pomocy de minimis.
5. Oświadczenie Uczestnika/czki projektu o nie korzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe – dotyczy osób z orzeczeniem o niepełnosprawności (załącznik nr 16 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego).

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