Załącznik nr 9 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

**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

Projekt „Tarcza dla Ciebie” RPLU.09.03.00-06-0050/21

**Wnioskodawca musi wypełnić wszystkie pola we wniosku. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy, musi wpisać „nie dotyczy”. Pozostawienie pustych pól w dokumencie skutkować będzie odrzuceniem wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.**

**Dane Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wnioskodawcy** | |
| Nazwisko i imiona |  |
| PESEL, miejsce urodzenia |  |
| Miejsce zameldowania |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Adres do korespondencji |  |
| **Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa** | |
| Proszę zaprezentować w skrócie przedsiębiorstwo, zakres działalności, rodzaj wytwarzanych produktów/świadczonych usług. | |
| Pełna nazwa przedsięwzięcia |  |
| Adres wykonywania działalności gospodarczej oraz numer telefonu |  |
| Planowana data rozpoczęcia działalności |  |
| Przedmiot i zakres przedsięwzięcia /zgodnie z PKD/ |  |
| Forma prawna przedsięwzięcia |  |

W związku z udziałem w projekcie „Tarcza dla Ciebie” RPLU.09.03.00-06-0050/21 wnioskuje o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości: ………………………………[[1]](#footnote-1) zł (słownie: ……………………………………………………………………. ) w formie comiesięcznej pomocy w wysokości ………………………… zł (słownie: ...……………………………………. ) wypłacanej w okresie nie przekraczającym łącznie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie wsparcia finansowego pomostowego. Jednocześnie oświadczam, iż przedstawione we wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego wydatki planowane do poniesienia w ramach planowanej działalności gospodarczej są bez podatku VAT (kwoty netto).

KRÓTKI OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

|  |
| --- |
|  |

UZASADNIENIE OTRZYMANIA WSPARCIA

|  |
| --- |
|  |

CELE JAKIE PLANUJE SIĘ ZREALIZOWAĆ PRZY WYKORZYSTANIU SRODKÓW FINANSOWYCH

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Planowane wydatki w ramach wsparcia pomostowego** | | |
| Należy podać wszystkie planowane wydatki związane z realizacją przedsięwzięcia w kwotach netto w ujęciu miesięcznym podczas realizacji projektu. | | |
| **Planowane rozpoczęcie i zakończenie realizacji projektu (miesiąc, rok):** | |  |
| Lp. | Nazwa wydatku[[2]](#footnote-2) | Szacowana kwota wsparcia w ujęciu miesięcznym |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| **WYDATKI RAZEM** | |  |

Analiza sytuacji przedsiębiorstwa na rynku obejmująca wykaz przychodów i kosztów – prognoza sytuacji na najbliższe 12 miesięcy działalności

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. | ……………………………………………………. |
| **miejscowość, data** | **czytelny podpis Wnioskodawcy** |

Załącznik nr 1 Oświadczenie o otrzymanej lub nie pomocy de minimis

Załącznik nr 2 Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

1. Iloczyn 12 miesięcy oraz wysokości wnioskowanego wsparcia netto w ujęciu miesięcznym. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nazwy wydatków powinny być zgodne z nazwami kategorii wydatków ujętych w Regulaminie przyznawania wsparcia finansowego [↑](#footnote-ref-2)