

Załącznik nr 10 do Regulaminu przyznawania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości

WNIOSEK O PRYZNANIE PODSTAWOWEGO/PREDŁUŻONEGO¹ WSPARCIA POMOSTOWEGO

Projekt

„W kierunku Twojego sukcesu – kompleksowe wsparcie osób rozpoczynających działalność gospodarczą.”

w ramach

Poddziałania 7.3.1. *Promocja samozatrudnienia na obszarach rewitalizowanych – ZIT Subregion Centralny*
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Dokument ten musi być podpisany oraz parafowany na każdej stronie przez Wnioskodawcę.

(wypełnia personel projektu)

Nr referencyjny wniosku	
Data złożenia wniosku	

(wypełnia uczestnik projektu)

Nazwa wnioskodawcy	
Adres	
Nr telefonu, fax	

*Niewłaściwe skreślić

Wnoszę o przyznanie **podstawowego/przedłużonego¹ wsparcia pomostowego** na łączną kwotę w wysokości PLN (słownie: złotych), zgodnie z załączonym *Zestawieniem wydatków w ramach podstawowego wsparcia pomostowego.*

Wnoszę o wypłatę dotacji w następujący sposób:

- ilość rat
- wysokość każdej z rat w PLN..... (słownie.....)
- w okresie

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej

Data zawarcia umowy o przyznanie wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości
....., nr umowy

¹ Niewłaściwe skreślić.

Należy wskazać wyczerpujące uzasadnienie dla otrzymania podstawowego/przedłużonego¹ wsparcia pomostowego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

oświadczam, że

1. nie otrzymałem/am pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych.²
2. otrzymałem/am pomoc de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych z różnych źródeł i w różnych formach w wysokości euro. W załączeniu zaświadczenie/a o uzyskanej pomocy de minimis.²
3. będąc osobą z niepełnosprawnościami – nie korzystam 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.²
4. nie zalegam z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi ustawami.
5. nie jestem karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.).
6. nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
7. nie ciąży na mnie zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczą się przeciwko mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.
8. nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, środków oferowanych w ramach EFS oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej.
9. nie zaprzestałem/am prowadzenia działalności gospodarczej założonej w ramach projektu „**W kierunku Twojego sukcesu – kompleksowe wsparcie osób rozpoczynających działalność gospodarczą**” pod nazwą, w tym nie dokonałem/am jej zawieszenia bądź likwidacji.³

.....
Podpis uczestnika projektu lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania (w przypadku podpisu osoby reprezentującej należy obowiązkowo dołączyć pełnomocnictwo)

² wykreślić jeżeli nie dotyczy.

³ dotyczy wnioskowania o wsparcie pomostowe przedłużone (wykreślić jeśli nie dotyczy).

ZAŁĄCZNIKI

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

1. zestawienie wydatków w ramach finansowego wsparcia pomostowego,
2. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

.....
Podpis uczestnika projektu lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania (w przypadku podpisu osoby reprezentującej należy obligatoryjnie dołączyć pełnomocnictwo)