**Załącznik nr 7 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**

Projekt „Wizja Sukcesu”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020

realizowany przez Stowarzyszenie Wizja Sukcesu w partnerstwie z PH GROUP SP. Z O.O.
na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr POWR.01.02.01-18-0010/20-00
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 12.04.2021
Oś priorytetowa I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich
Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy projekty konkursowe
Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

**WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO W PROJEKCIE**

**„WIZJA SUKCESU”**

**Tytuł projektu: „Wizja Sukcesu”**

**Beneficjent:**

Stowarzyszenie Wizja Sukcesu

Tajęcina 27, 36-002 Tajęcina

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU (BENEFICJENTA POMOCY)** |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon kontaktowy, email |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBE PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK** |
| Numer wniosku o przyznanie wsparcia finansowego | ……………………… /WP/WS/2021 |
| Data i miejsce złożenia wniosku |  |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek |  |

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania pomocy de minimis i pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 z dnia 02.07.2015 r. (Dz. U. poz. 1073 z 2015 r.) wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego na sfinansowanie wydatków związanych z …………………, na łączną kwotę w wysokości ………… PLN (netto) (słownie: ……..), w formie comiesięcznej pomocy w wysokości …………PLN (netto) (słownie: ……………..) przez okres 6 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

Uzasadnienie wniosku (należy wskazać zasadność otrzymanego wsparcia; związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej):

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

Oświadczam, że wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego

Załączniki:

1. 1. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie (zał. 3a do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego) lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis. (zał. nr 3b do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego)
2. 2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. (zał. nr 4 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego)
3. 3. Zestawienie planowanych wydatków z wyszczególnieniem wydatków przeznaczonych na składki na ubezpieczenie społeczne. (zał. nr 8 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego)
4. 4. Oświadczenie o nie korzystaniu równolegle 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 niepełnosprawnościami (zał. nr 9 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego).

Uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego są **zgodne z prawdą.**

…………………………………… ………………………………………..

 *(Miejscowość, data) (Podpis Uczestnika/-czki projektu)*