**Załącznik nr 9. Wniosek o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego**

**Wniosek o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego**

w ramach

*Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego*

*na lata 2014-2020*

**Oś priorytetowa 9**

*RYNEK PRACY*

**Działanie 9.3**

*Rozwój przedsiębiorczości*

Projekt: *„Twój biznes na Lubelszczyźnie”* współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nr Umowy z Instytucją Zarządzającą RPO WL1 o dofinansowanie projektu: 95/RPLU.09.03.00-06-0074/16-00

Nr Wniosku: …………………………………………………………………..

*(Wypełnia Beneficjent)*

Data i miejsce złożenia wniosku:............................................................................................

*(Wypełnia Beneficjent)*

1. Dane Uczestnika projektu (Wnioskodawcy):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa przedsiębiorstwa** |  |
| **Adres prowadzonej działalności gospodarczej** |  |

1. Dane Beneficjenta :

Fundacja Instytut Projektów Innowacyjnych, ul. Atletyczna 6, 62-065 Grodzisk Wielkopolski, NIP: 9950230570, REGON: 361452811.

#### Zgodnie z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu wnioskuję o przyznanie wsparcia pomostowego finansowego w łącznej wysokości …………………………………… zł w formie miesięcznych transz, tj. w wysokości ………………….. zł miesięcznie przez okres pierwszych 6 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej wypłacanych w okresie od dnia …………………………..….. (dzień rozpoczęcia działalności) do dnia ………….……………………. (data zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego finansowego).

1. Okres określony powyżej, nie przekracza łącznie 6 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.
2. Uzasadnienie udzielenia wsparcia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Krótki opis prowadzonej działalności gospodarczej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Cele jakie Przedsiębiorca planuje zrealizować przy wykorzystaniu wnioskowanych środków finansowych pomostowych:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Prognoza sytuacji na najbliższe 12 miesięcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do niniejszego wniosku załącza się następujące dokumenty (w 2 egzemplarzach):

1. Oświadczenie o nieskorzystaniu przez Uczestnika projektu równolegle z innych źródeł, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, PROW 2014-2020 oraz w ramach RPO WL 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego.
2. Szacunkowe zestawienie wydatków, na które będzie przeznaczone finansowe wsparcie pomostowe.

……….……………………………………………………

Podpis Uczestnika projektu (Wnioskodawcy)

Zał. nr 1 Oświadczenie o nieskorzystaniu przez Uczestnika projektu równolegle z innych źródeł, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, PROW 2014-2020 oraz w ramach RPO WL 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego.

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

oświadczam,

że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach.

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

(miejscowość, data) Podpis Uczestnika projektu (Wnioskodawcy)

Zał. nr 2 Szacunkowe zestawienie wydatków, na które będzie przeznaczone finansowe wsparcie pomostowe

**Tabela 1: SZACUNKOWE ZESTAWIENIE WYDATKÓW W OKRESIE PIERWSZYCH 6 MIESIĘCY:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wydatków | Wartość miesięczna wydatków | Łączna kwota wydatków poniesionych w ciągu 6 miesięcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **SUMA** | |  |  |

**…………………………………………… ..….………….…………………..…..…………………**

Miejscowość, data Podpis Uczestnika projektu (Wnioskodawcy)