# *Załącznik nr 8 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*

WNIOSEK O PRZYZNANIE PODSTAWOWEGO / PRZEDŁUŻONEGO\* WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach

**Poddziałania 7.3.3 Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020**

**CZĘŚĆ I**

Projekt: **„**Inkubator sukcesu - wsparcie przedsiębiorczości**”** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa

**Nr projektu: WND-RPSL.07.03.03-24-058A/19**

Nr Wniosku......................................

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

## wypełnia beneficjent (operator wsparcia finansowego)

**CZĘŚĆ II**

Dane uczestnika projektu:

#### (Nazwa wnioskodawcy, adres, nr telefonu, e-mail)

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

Wnoszę o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego/przedłużonego wsparcia pomostowego[[1]](#footnote-1)\* na łączną kwotę w wysokości.........................PLN (słownie: .....................złotych), zgodnie z załączonym harmonogramem.

Wnoszę o wypłatę wsparcia w następujący sposób:

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

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej …………………………………..

Data zawarcia umowy na otrzymanie wsparcia finansowego …………. nr umowy ……………………..
(w przypadku ubiegania się o przedłużone wsparcie pomostowe należy podać datę zawarcia umowy o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego)

Wnioskowana forma zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy o przyznanie podstawowego/przedłużonego[[2]](#footnote-2)\* wsparcia pomostowego[[3]](#footnote-3)

* weksel własny
* weksel z poręczeniem wekslowym (aval),
* poręczenie,
* gwarancja bankowa,
* zastaw na prawach lub rzeczach,
* blokada rachunku bankowego,
* akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.

Plan prowadzenia działalności

1. *Należy wskazać wyczerpujące uzasadnienie dla otrzymania wsparcia pomostowego*

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

1. *Należy wskazać m.in. terminy i zakres podejmowanych działań w okresie minimum pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej*

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

1. *Należy opisać aktualną sytuację finansową przedsiębiorcy, opisać przyczyny problemów
z płynnością finansową oraz wykazać w jaki sposób fakt otrzymania wsparcia pomostowego przyczyni się do odzyskania płynności finansowej*

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

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

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. 2 do Regulaminu) lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis(zał. 3 do Regulaminu),
2. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. 4 do Regulaminu),
3. w przypadku osób niepełnosprawnych biorących udział w projekcie dodatkowo obligatoryjne jest złożenie oświadczenia 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 (zał. 8 do Regulaminu).
4. Harmonogram rzeczowo-finansowy

#### ......................................................................................

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

Załącznik do Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego - Harmonogram rzeczowo-finansowy

|  |
| --- |
| Należy określić harmonogram rzeczowo-finansowy wydatków pokrytych ze środków podstawowego/przedłużonego\* wsparcia pomostowego (\*niepotrzebne skreślić) |
| Lp. | Nazwa kategorii wydatku | Koszt jednostkowy w PLN | Ilość rat | Planowany łączny koszt w PLN | Uzasadnienie wydatków objętych wnioskiem |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |
| Łączna wartość wsparcia pomostowego (suma od 1 do n) | ………………… PLN |

#### ......................................................................................

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

1. \* *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. \* *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wybrać proponowaną formę zabezpieczenia. W uzasadnionych przypadkach np. ze względu na specyfikę prowadzonej działalności lub charakter ponoszonych wydatków, Beneficjent może nie wyrazić zgody na złożenie zabezpieczenia w formie proponowanej przez Beneficjenta pomocy [↑](#footnote-ref-3)