

.....  
(nr umowy o przyznanie jednorazowych  
środków na podjęcie działalności  
gospodarczej)

.....  
(miejsowość, data)

## Załącznik Nr 2- WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

### w ramach projektu „Stabilna praca- Silna rodzina” Elastyczne połączenia

W sytuacji gdy dokument jest składany papierowo musi być podpisany oraz parafowany na każdej stronie przez Uczestnika projektu.

Uczestnik projektu musi wypełnić wszystkie pola w biznesplanie. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy, należy wpisać „nie dotyczy”

Wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego w formie comiesięcznej pomocy wypłacanej na okres 6 miesięcy, licząc od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru.

Łączna kwota wnioskowanego wsparcia pomostowego wynosi : ..... PLN netto,  
(słownie: .....).

Dane osobowe	
1. Nazwisko i imię	
2. Adres zamieszkania	
3. Adres do korespondencji	
4. Telefon kontaktowy, e-mail	
5. Pesel/NIP	



<b>Wnioskowane wsparcie pomostowe (harmonogram rzeczowo-finansowy)</b>		
Środki pieniężne potrzebne na bieżące opłaty w okresie do 6 miesięcy pozwalające na przetrwanie i rozwój działalności		
Rodzaj kosztu	Kwota (netto ) w PLN	Metodologia wyliczenia wraz z uzasadnieniem
koszty ZUS związane z prowadzoną działalnością gospodarczą		
koszty administracyjne (w tym koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą)		
koszty eksploatacji pomieszczeń związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą (w tym m.in. opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę)		
koszty usług księgowych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą		
koszty związane z ubezpieczeniem mienia związane bezpośrednio z prowadzoną działalnością gospodarczą		
koszty działań promocyjno-marketingowych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą		
koszty opłat telekomunikacyjnych (telefon, internet, itp.)		
Suma		

**Oświadczenia Wnioskodawcy:**

- a) w związku z ubieganiem się o przyznanie wsparcia pomostowego w postaci finansowej pouczone/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.



- b) Oświadczam, że w bieżącym roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat przed dniem złożenia wniosku **uzyskałem(am)/ nie uzyskałam (-em)\*** pomoc(-y) *de minimis* i załączam potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie zaświadczeń o pomocy *de minimis*, wystawione przez podmioty udzielające pomocy.

**Wypełnia Wnioskodawca, który uzyskał pomoc *de minimis*:**

Wysokość uzyskanej pomocy *de minimis* w roku, w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc, w okresie dwóch poprzedzających go lat przed dniem złożenia wniosku:

.....

- c) W związku z ubieganiem się o wsparcie pomostowe w postaci finansowej oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie otrzymałam/em pomocy *de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność zarobkową w zakresie transportu drogowego towarów – równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
- d) W związku z ubieganiem się o przyznanie wsparcia pomostowego w postaci finansowej oświadczam, iż nie korzystałam/am równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.
- e) Oświadczam, że wydatki ponoszone w ramach wsparcia pomostowego nie będą tożsame z wydatkami z tytułu realizacji Umowy o udzielenie wsparcia finansowego w formie bezzwrotnej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej zawartej pomiędzy Uczestnikiem/ Uczestniczką projektu a Beneficjentem.

.....  
czytelny podpis Uczestnika projektu

Załącznik :

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (stosuje się do pomocy *de minimis* udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).

\*niepotrzebne skreślić