



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 7 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości
w ramach projektu „Outplacement szansą na pracę”

WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO Z PROJEKTU

„OUTPLACEMENT SZANSĄ NA PRACĘ”

Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy

Działanie 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie

Poddziałanie 8.5.2 Wsparcie outplacementowe

Nr umowy: RPKP.08.05.02-04-0177/18-00

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego
na lata 2014-2020

Nazwisko i imię Uczestnika projektu	
Nr umowy Uczestnictwa w projekcie	
Data i miejsce złożenia wniosku (wypełnia Partner)	

1) Zgodnie z Rozporządzeniem 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 oraz Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych

z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. 2015 poz. 1073) wnoszę o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego w formie comiesięcznej refundacji:

- w wysokości¹..... zł netto (słownie: złotych) wypłacanej za okres od dnia..... do dnia Okres określony powyżej nie przekracza łącznie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

¹ Wysokość finansowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż równowartość minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień zawarcia umowy o udzielenie wsparcia pomostowego.

2) SZACUNKOWE ZESTAWIENIE WYDATKÓW W RAMACH WSPARCIA POMOSTOWEGO:

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota za miesiąc	Liczba miesięcy	Suma netto
suma netto				

3) UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

4) Oświadczenia Wnioskodawcy :

- a) w związku z ubieganiem się o przyznanie wsparcia pomostowego w postaci finansowej świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy 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 **uzyskałam(-em) / 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 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 korzystałem/am równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.

5) Preferowana forma zabezpieczenia (właściwe zaznaczyć "X"):

- Poręczenie
- Weksel z poręczeniem wekslowym
- Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika

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).

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu

(szare pole wypełnia realizator projektu)

Ocena formalna

Tak Nie

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. Wniosek spełnia wymagania formalne określone w Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „Outplacement szansą na pracę”; |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. dostarczony Wniosek sporządzony został na właściwym wzorze i jest kompletny, czytelny oraz podpisany przez Wnioskodawcę; |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. Wniosek złożony został w wyznaczonym miejscu oraz terminie naboru. |

.....

(data)

.....

(czytelny podpis Koordynatora)

Uwagi Koordynatora