****

****

Projekt: ***„Moja firma”,*** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez ***Fundusz Poręczeń Kredytowych w Stargardzie Szczecińskim sp. z o. o*** na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr ***UDA-POKL.06.02.00-32-067/12-00*** zawartej z Instytucją Pośredniczącą.

WNIOSEK O UDZIELENIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach

Priorytetu VI PO KL *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*

Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia*

Nr Wniosku: …………………………….

*(wypełnia Beneficjent)*

Data i miejsce złożenia Wniosku

…………………………………

 *(wypełnia Beneficjent)*

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

Dane Uczestnika Projektu

*(imię i nazwisko Uczestnika Projektu, adres zamieszkania, PESEL)*

prowadzący/a działalność gospodarczą wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji

o Działalności Gospodarczej pod nazwą ....................................................................................,

 (*pełna nazwa prowadzonej działalności, adres siedziby*)

NIP: ……………………………………………., REGON: …………………………………...

……………………….……………

 *Podpis i pieczęć Beneficjenta*

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 r., w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. 2010, Nr 239, poz. 1598 ze zm.) wnoszę o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości ............. PLN (słownie: ....................), w formie comiesięcznej pomocy w wysokości[[1]](#footnote-1) ............PLN (słownie: .............. złotych) wypłacanej w okresie od dnia...................................do dnia.............................. Okres wskazany powyżej nie przekracza łącznie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie podstawowego wsparcia pomostowego.

UZASADNIENIE potrzeby otrzymania podstawowego wsparcia pomostowego:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

w tym m. in.:

* szczegółowy wykaz planowanych miesięcznych wydatków ponoszonych w związku
z prowadzeniem działalności gospodarczej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wydatku | Wysokość wydatku | Metodologia ich szacowania | Okres, w którym będzie ponoszony wydatek | Uzasadnienie |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |  |

Do niniejszego Wniosku załącza się następujące dokumenty:

1. Kopia dokumentu zawierającego PESEL Uczestnika Projektu[[2]](#footnote-2).
2. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku kalendarzowym oraz w 2 latach poprzedzających wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie (jeśli dotyczy).
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodnie ze wzorem zawartym w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010, Dz. U. 2010, Nr 53, poz. 311) .
4. Sprawozdanie finansowe – bilans oraz rachunek zysków i strat za zamknięty ostatni kwartał lub uproszczone sprawozdanie finansowe – uproszczony bilans oraz rachunek zysków i strat za zamknięty ostatni kwartał, aktualny – ostatni złożony przez wnioskodawcę PIT/CIT, w celu umożliwienia oceny sytuacji finansowej Uczestnika projektu.
5. Oświadczenie o braku decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy .

####  …………………………………………………………… Data i podpis Uczestnika Projektu

1. Zamknięty katalog wydatków kwalifikowanych, które mogą być sfinansowane w ramach podstawowego wsparcia pomostowego został wskazany w *Ramowych wytycznych w sprawie udzielania pomocy na rozwój przedsiębiorczości w ramach działania 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w województwie zachodniopomorskim.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Zakres danych osobowych przetwarzanych w zbiorze danych pod nazwą Podsystem Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego 2007, powierzonych do przetwarzania Beneficjentowi, określony jest w załączniku do umowy o dofinansowanie projektu, którego wzór określiła Instytucja Zarządzająca. Dowód osobisty zawiera szerszy zakres danych osobowych, niż dane wymienione w przedmiotowym załączniku. W związku z tym **Beneficjenci nie mogą kserować dowodów osobistych uczestników projektu** powołując się na fakt, że podpisują oni oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. Beneficjenci na podstawie umowy o dofinansowanie projektu i zgody wyrażonej przez uczestnika mogą przetwarzać jedynie takie dane osobowe, jakie zostały im powierzone do przetwarzania. Zdaniem IZ nie istnieją przeszkody, aby w przypadku uzasadnionej wątpliwości co do tożsamości uczestnika projektu prosić go o okazanie dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-2)