**Wniosek o przyznanie przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego**

w ramach projektu **„****Kobieta liderem – kompleksowe wsparcie dla kobiet +50 chcących rozpocząć własną działalność gospodarczą”**

nr umowy o dofinansowanie: RPLB.06.03.01-08-0063/16-02

w ramach

**REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO**

**LUBUSKIE 2020**

**Oś Priorytetowa 6**

REGIONALNY RYNEK PRACY

**Działanie 6.3** *Wsparcie dla samozatrudnienia*

**Poddziałanie 6.3.1**

*Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy*

|  |
| --- |
| **Wypełnia pracownik Beneficjenta:** |
| **Data złożenia wniosku:** |  |
| **Nr ewidencyjny wniosku:** |  |
| **Podpis pracownika:** |  |

Zgodnie z § 2 pkt. 2c *Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*oraz *Regulaminem przyznawania przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego* w ramach projektu *„****Kobieta liderem – kompleksowe wsparcie dla kobiet +50 chcących rozpocząć własną działalność gospodarczą****”*

**WNIOSKUJĘ**

o przyznanie przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego na kolejne 6 miesięcy
w formie comiesięcznej pomocy w wysokości: **1 000,00 PLN** (słownie: jeden tysiąc PLN), zgodnie
z niniejszym wnioskiem. Oświadczam, że powyższy okres finansowania nie przekracza łącznie
12 miesięcy od dnia rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej.

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

Data Pieczęć i podpis Wnioskodawcy

|  |
| --- |
| **I. DANE WNIOSKODAWCY** |
| **Imię i nazwisko Uczestniczki Projektu:** |  |
| **Nazwa Przedsiębiorstwa:** |  |
| **Adres siedziby Przedsiębiorstwa:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |

|  |
| --- |
| **II. PODSTAWOWE DANE O PRZEDSIĘBIORSTWIE** |
| **Data rejestracji działalności gospodarczej:** |  |
| **Główny przedmiot działalności (kod PKD):** |  |
| **Krótki opis działalności od dnia rozpoczęcia:** |  |
| **Wartość dotychczas uzyskanej pomocy de minimis (w Euro):** |  |

|  |
| --- |
| **III. UZASADNIENIE POTRZEBY UZYSKANIA WSPARCIA W POSTACI PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO** |
| **Planowane przeznaczenie środków:** |  |
| **Uzasadnienie konieczności uzyskania wsparcia:** |  |
| **Krótka analiza bieżącej sytuacji przedsiębiorstwa na rynku[[1]](#footnote-1):** |  |

|  |
| --- |
| **IV. ZABEZPIECZENIE UMOWY** |
| [ ]  | Weksel in blanco z deklaracją wekslową |

|  |
| --- |
| **IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** |
| Świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny o następującym brzmieniu: *Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat,* **oświadczam, że:*** dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą;
* nie skorzystałam z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegałam się o inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych;
* kwota o którą wnioskuję nie spowoduje dla mnie przekroczenia pomocy de minimis w wysokości 200 000 euro (lub 100 000 euro w przypadku podmiotu zamierzającego rozpocząć działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego).

**Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem przyznawania przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego w ramach projektu Kobieta liderem – kompleksowe wsparcie dla kobiet +50 chcących rozpocząć własną działalność gospodarczą”, nr umowy o dofinansowanie: RPLB.06.03.01-08-0063/16-02.** |

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

Data Pieczęć i podpis Wnioskodawcy

|  |
| --- |
| **V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PRZYZNANIE PRZEDŁUŻONEGO FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**  |
| 1. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wywiązywaniu się z zobowiązań podatkowych (nie starsze niż 1 miesiąc).
 |
| 1. Zaświadczenie z ZUS o braku zaległości w regulowaniu zobowiązań (nie starsze niż 1 miesiąc).
 |
| 1. Podsumowanie książki przychodów i rozchodów za dotychczasowy okres prowadzenia działalności gospodarczej (w ujęciu miesięcznym).
 |
| 1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
 |

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

Data Pieczęć i podpis Wnioskodawcy

1. **Analiza bieżącej sytuacji przedsiębiorstwa na rynku powinna obejmować m.in. przychody i wydatki
w okresie od rozpoczęcia działalności gospodarczej do chwili złożenia wniosku oraz prognozę sytuacji na najbliższe 12 miesięcy.** [↑](#footnote-ref-1)