**Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania środków finansowych**

**na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**

|  |
| --- |
| **Wypełnia przyjmujący wniosek** |
| **Numer wniosku**  |  |
| **Data wpływu wniosku** |  |

# *,,Firma z POWERem”*

**nr projektu POWR.01.02.01-12-0055/20**

*Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich*

*Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy*

*Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020*

**Wniosek o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego**

|  |
| --- |
| **Dane przedsiębiorstwa** |
| **Nazwa przedsiębiorstwa**  |  |
| **NIP** |  |
| **Data rozpoczęcia działalności gospodarczej** |  |
| **Nr tel.** |  |
| **e-mail** |  |
| **Nr identyfikacyjny NIK****(tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym)** |  |
| **Wnoszę o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego na pokrycie wydatków bieżących koniecznych do poniesienia w pierwszym okresie prowadzenia działalności gospodarczej** |
| **Liczba rat** |  |
| **Wysokość rat w PLN w kwocie netto[[1]](#footnote-1)** | I rata | II rata | III rata | IV rata | V rata | VI rata |
|  |  |  |  |  |  |
| **Całkowita kwota wsparcia netto****(max. 6 rat x wysokość rat)[[2]](#footnote-2)** |  |

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE** |
| **Proszę wskazać uzasadnienie dla wsparcia pomostowego finansowego** |
|  |

………………………………………… ………………………………………

 Miejscowość i data Podpis uczestnika/czki projektu

Załączniki:

1. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis,
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
3. Zestawienie planowanych wydatków z wyszczególnieniem wydatków przeznaczonych na składki na ubezpieczenie społeczne,
4. Oświadczenie o niekorzystaniu 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[[3]](#footnote-3),
5. Karta weryfikacji formalnej załącznik - 5a i merytorycznej - załącznik nr 5b wniosku o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego.
1. Maksymalna kwota 1 300 zł [↑](#footnote-ref-1)
2. Całkowita kwota wsparcia nie może przekroczyć 6 000 zł netto. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy tylko osób z niepełnosprawnością – wykreślić jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-3)