

Zał. nr 8 do regulaminu_ R2_R3_2019_wzór wniosku o udzielenie wsparcia finansowego
(dotacja i wsparcie pomostowe)_v2_28.06.2019

STANDARDOWY WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO
Dotacja i wsparcie pomostowe

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 10 Regionalny Rynek Pracy, Działanie 10.3 Rozwój samozatrudnienia.

projekt: „Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start 2”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr Umowy z Instytucją Pośredniczącą¹ o dofinansowanie projektu:

RPWM.10.03.00-28-0024/17-00

nr Wniosku

Data i miejsce złożenia wniosku:

Dane Uczestnika Projektu:

nazwa, adres, nr telefonu, e-mail

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

Dane Beneficjenta (projektodawcy):

Centrum Doradztwa Europejskiego i Finansowego Lendo Łosko sp. jawna

ul. Zientary Malewskiej 20B

10-302 Olsztyn

tel./fax: 89 532 46 12

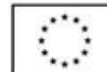
Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014- 2020 (Dz.U. 2015 poz. 1073) wnoszę o:

- **przyznanie jednorazowej dotacji inwestycyjnej na rozwój działalności gospodarczej**, w celu sfinansowania pierwszych wydatków inwestycyjnych umożliwiających funkcjonowanie przedsiębiorstwa, które będzie prowadzone w formie jednoosobowej działalności gospodarczej.

Całkowita kwota inwestycji wynoszą (wydatki kwalifikowalne + niekwalifikowalne): PLN
Całkowite wydatki kwalifikowalne wynoszą (tzw. kwota wskazana): PLN

¹ Rolę Instytucji Pośredniczącej dla Działania 10.3 Rozwój samozatrudnienia w województwie warmińsko- mazurskim pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Olsztynie.

Projekt „Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start 2” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko Mazurskiego na lata 2014 -2020.



Wnioskowana kwota dofinansowania wynosi: PLN
Wnioskodawca planuje być czynnym płatnikiem VAT: (zaznacz właściwe)	Tak / nie

UZASADNIENIE

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

- **przyznanie wsparcia pomostowego** na pokrycie wydatków mających mi ułatwić częściowe prowadzenie działalności gospodarczej przez 12 miesięcy funkcjonowania firmy w wysokości zł miesięcznie. Razem wnioskowane wsparcie pomostowe wynosi zł.

UZASADNIENIE I PRZEZNACZENIE WYDATKÓW (zaznacz właściwe)

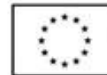
.....
.....
.....

- a) składki ZUS - na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne oraz fundusze pozaubezpieczeniowe
- b) koszty administracyjne (w tym m.in. koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą).
- c) koszty eksploatacji pomieszczeń (w tym m.in. opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę);
- d) koszty usług pocztowych;
- e) koszty usług księgowych;
- f) koszty usług prawnych;
- g) koszty usług telekomunikacyjnych;
- h) koszty materiałów biurowych;
- i) koszty działań informacyjno-promocyjnych;
- j) koszty ubezpieczeń;
- k) koszty wycen rzeczoznawcy;
- l) inne koszty związane z funkcjonowaniem firmy.

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

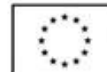
- 1) Potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowo-doradczej,
- 2) Biznes plan na okres 2 lat działalności przedsiębiorstwa
- 3) Oświadczenie o :
 - a) niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
 - b) niezaleganiu z uiszczaniem podatków,
 - c) niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu,

Projekt „Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start 2” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko Mazurskiego na lata 2014 -2020.



- d) braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczeniu się przeciwko Uczestnikowi Projektu postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań.
 - e) nie byłem karany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, dalej „ufp”) i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji umowy,
 - f) nie byłem karany za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
 - g) nie korzystałem lub nie skorzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
 - h) działalność gospodarcza, na którą otrzymuje środki nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności,
- 4) Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy *de minimis*
lub
- 5) Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* wraz z potwierdzonymi za zgodność z oryginałem kopiami zaświadczeń o pomocy *de minimis*, wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy,
- 6) Oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych lub tego samego projektu na realizację, którego jest udzielana pomoc *de minimis*,
 - 7) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*
 - 8) Oświadczenie o kwalifikowalności VAT
 - 9) Zał. Nr 9. Inne
 - Zał. Nr 9.A). oświadczenie o zatrudnieniu pracownika na umowę o pracę – obowiązkowe dla osób, które w formularzu rekrutacyjnym zadeklarowały zatrudnienie pracownika
 - Zał. Nr 9. B). kserokopia prawa jazdy w przypadku zakupu samochodu
 - Zał. Nr 9. C). deklaracje współpracy z potencjalnymi klientami,
 - Zał. Nr 9. D). dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe (jedynie jeśli się różnią od tych składanych na etapie rekrutacji)
 - Zał. Nr 9. E). wydruki potwierdzające ceny zaplanowanych wydatków
 - Zał. Nr 9 F), dokument potwierdzający prawo do dysponowania lokalem (jedynie dotyczy lokali użyczanych, wynajmowanych, dzierżawionych).

.....
Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu



Załącznik nr 3 do wniosku o udzielenie wsparcia finansowego

Ja niżej podpisany:

Nazwisko i imię	
NR PESEL	
NR NIP	

Oświadczam że:

- a) Nie zalegam ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
- b) Nie zalegam z uiszczaniem podatków,
- c) Nie jestem karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu,
- d) Nie mam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych
- e) Nie toczy się przeciwko mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczącego niespłaconych zobowiązań.
- f) nie byłem karany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, dalej „ufp”) i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji umowy,
- g) nie byłem karany za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- h) nie korzystałem lub nie skorzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
- i) działalność gospodarcza, na którą otrzymuje środki nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności,

.....
Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu

Załącznik nr 4 do wniosku o wsparcie finansowe
Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis

Ja niżej podpisany:

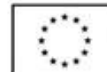
Nazwisko i imię	
NR PESEL	
NR NIP	

oświadczam, że w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych nie otrzymałem/nie otrzymałam pomocy de minimis.

UWAGA:

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków, o których mowa w art. 21 ust. 2 i art. 39, oraz za utrudnianie przeprowadzenia kontroli u Przedsiębiorcy, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na Przedsiębiorcy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro.

.....
Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu



Załącznik nr 5 do wniosku o wsparcie finansowe - jeśli dotyczy

Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis

Ja niżej podpisany:

Nazwisko i imię	
NR PESEL	
NR NIP	

oświadczam, że w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych firma, której byłem właścicielem otrzymała pomoc *de minimis* w wysokości zł (tj.: euro.)

Uwaga:

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404 z późn. zm.) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków, o których mowa w art. 21 ust. 2 i art. 39, oraz za utrudnianie przeprowadzenia kontroli u Przedsiębiorcy, Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na Przedsiębiorcy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro.

Poniżej załączam zestawienie otrzymanej pomocy de minimis (wraz z potwierdzonymi za zgodność z oryginałem kopiami zaświadczeń o pomocy *de minimis*, wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy)

.....
Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu

**Zestawienia pomocy de minimis otrzymanej przez
„nazwa firmy”**

.....
(należy wpisać nazwę firmy lub przystawić pieczęć firmową)

w okresie od dnia do dnia (wstawić datę ubiegania się o pomoc)

Tabela powinna zawierać zestawienie pomocy de minimis otrzymanej w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku przez mikroprzedsiębiorcę.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy ²	Wartość pomocy brutto ⁴	
						w PLN	w EUR
1							
2							
3							
Razem							

Suma wartości pomocy wliczana do pomocy *de minimis* na dzień ubiegania się o przyznanie pomocy zł wynosi: Euro.

Można udzielić pomoc *de minimis* do wysokości Euro brutto.

.....
Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu

² Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakikolwiek sposób uprzywilejowują ich przedsiębiorcę w stosunku do konkurentów

Załącznik nr 6 do wniosku o wsparcie finansowe

Oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczących tych samych kosztów kwalifikowalnych

Ja niżej podpisany,

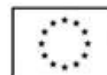
Nazwisko i imię	
NR PESEL	
NR NIP	

Oświadczam, że nie otrzymałem/am innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych lub tego samego projektu, na realizację którego jest udzielana pomoc de minimis w ramach projektu „Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start 2”.

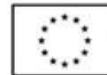
.....
Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik 7 – formularz informacji przy ubieganiu się o pomoc de minimis
(formularz excel)**



Załącznik nr 8 do wniosku o wsparcie finansowe

Oświadczenie o kwalifikowalności VAT

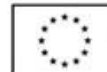
Ja niżej podpisany,

Nazwisko i imię	
NR PESEL	
NR NIP	

W związku z ubieganiem się o przyznanie i udzielenie mi wsparcia finansowego na uruchomienie działalności gospodarczej w ramach Projektu "Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start 2" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, że po założeniu działalności gospodarczej w ramach Projektu

- zamierzam zarejestrować się jako podatnik VAT (czynny płatnik).
- nie zamierzam zarejestrować się jako podatnik VAT. **Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zgłoszenia Beneficjentowi (CDEF) faktu zarejestrowania się jako czynny płatnik VAT (w okresie 12 miesięcy od dnia rejestracji firmy) i do bezwzględnego zwrotu kwoty stanowiącej różnicę pełnej/otrzymanej kwoty dotacji i pomniejszonej o wskaźnik VAT (§10 ust. 22 regulaminu projektu z dnia 04.12.2018) w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia pierwszej deklaracji podatkowej.** Przyjmuję do wiadomości, że CDEF będzie weryfikował i monitorował raz na kwartał w okresie 12 miesięcy od założenia działalności gospodarczej przez Uczestnika projektu jego status podatkowy na portalu podatkowym Ministerstwa Finansów.

.....
Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu



Załącznik Nr 9 do wniosku o udzielenie wsparcia finansowego

Oświadczenie dotyczące zatrudnienia pracownika

Ja niżej podpisany,

Nazwisko i imię	
NR PESEL	
NR NIP	

Zgodnie z deklaracją zawartą w formularzu rekrutacyjnym, po otrzymaniu wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2014 – 2020 w ramach projektu „Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start 2”, zobowiązuję się zatrudnić (podać liczbę pracowników) pracownika/ów na umowę o pracę najpóźniej do 11 miesiąca prowadzenia działalności gospodarczej.

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 10 dni od momentu zatrudnienia pracownika/ów do biura CDEF oświadczenia o zatrudnieniu i druku ZUS ZUA potwierdzającego zgłoszenie pracownika do ZUS oraz w ciągu 30 dni kalendarzowych po upływie 12-go miesiąca prowadzenia działalności gospodarczej do dostarczenia do CDEF oświadczenia potwierdzającego zatrudnienie pracownika zgodnie z deklaracją złożoną w biznesplanie.

.....
podpis Uczestnika Projektu

.....
miejsowość i data