**Załącznik nr 7 – wniosek o udzielnie wsparcia finansowego**

**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”

**współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Nr Umowy z Instytucją Pośredniczącą[[1]](#footnote-1) o dofinansowanie projektu:**

**RPWM.10.03.00-28-0017/16-00**

nr Wniosku ……………………………………………………..……………………

**Data i miejsce złożenia wniosku:** .…………………………………………

**Dane Uczestnika Projektu:**

*nazwa, adres, nr telefonu, e-mail*

…………………………………………………..

…………………………………………………

…………………………………………………

**Dane Beneficjenta (projektodawcy):**

*Centrum Doradztwa Europejskiego i Finansowego sp. jawna Lendo Łosko*

 *ul. Zientary Malewskiej 20B*

*10-302 Olsztyn*

*tel./fax: 89 532 46 01*

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…………………..

Całkowite wydatki inwestycyjne wynoszą brutto: …………………… zł.

Wnioskowana kwota dofinansowania wynosi: …………………… zł.

UZASADNIENIE

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

UZASADNIENIE

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do niniejszego wniosku załączam się następujące dokumenty:

1. Potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowej,
2. Biznes plan na okres 2 lat działalności przedsiębiorstwa
3. Oświadczenie o :
4. niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
5. niezaleganiu z uiszczaniem podatków,
6. niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu,
7. braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczeniu się przeciwko Uczestnikowi Projektu postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań.
8. Oświadczenie o nieotrzymaniu, w roku podatkowym, w którym Uczestnik Projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych, pomocy *de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000,00 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego – równowartość w złotych kwoty 100 000, 00 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy

**lub**

1. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* w roku podatkowym, w którym Uczestnik Projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych wraz z potwierdzonymi za zgodność z oryginałem kopiami zaświadczeń o pomocy *de minimis,* wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy,
2. Oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych lub tego samego projektu na realizację, którego jest udzielania pomoc de minimis,
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
4. Oświadczenie o kwalifikowalności VAT
5. Inne………………..

*……………………………………………………………………*

*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:**

1. Nie zalegam ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
2. Nie zalegam z uiszczaniem podatków,
3. Nie jestem karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu,
4. Nie mam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych
5. Nie toczy się przeciwko mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczącego niespłaconych zobowiązań.

*……………………………………………………………………*

*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 ciągu bieżącego roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych firma, której byłem/am właścicielem nie otrzymała 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 200 000,00 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego – równowartość w złotych kwoty 100 000,00 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielania pomocy.**

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 wykonanie 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 bieżącym roku podatkowym oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych 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 wykonanie 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

*……………………………………………………………………*

*Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu*

**Zestawienia pomocy de minimis otrzymanej przez**

**„nazwa firmy”**

**.............................................................................................................................**

(należy wpisać nazwę firmy lub przystawić pieczątkę 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]](#footnote-2) | Wartość pomocy brutto4 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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*

**Załącznik nr 8 do wniosku o wsparcie finansowe**

**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”.

*……………………………………………………………………*

*Data i Czytelny podpis Uczestnika Projektu*

1. Rolę Instytucji Pośredniczącej dla Działania 10.3 Rozwój samozatrudnienia w województwie warmińsko- mazurskim pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Olsztynie. [↑](#footnote-ref-1)
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 [↑](#footnote-ref-2)