**Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

Projekt „*Podkarpaccy przedsiębiorcy na start!*”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

realizowany przez NEXORIS Sp. z o.o. w partnerstwie z

Centrum Doradczo Szkoleniowe PROJEKT Mariusz i Dorota Golińscy oraz ITEB Beata Mierzejewska

na podstawie Umowy nr RPPK.07.03.00-18-0063/19-00
 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 19.02.2021 r.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

|  |
| --- |
| **Informacje wypełniane przez NEXORIS Sp. z o.o.** |
| Numer ewidencyjny biznesplanu |  |
| Data i miejsce złożenia wniosku |  |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek |  |

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:** |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania pomocy de minimis
oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 z dnia 02.07.2015 r. wnoszę o udzielenie wsparcia finansowego bezzwrotnego na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz finansowego wsparcia pomostowego w celu sfinansowania wydatków umożliwiających rozpoczęcie i funkcjonowanie działalności gospodarczej.

1. **WSPARCIE FINANSOWE BEZZWROTNE NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Źródła finansowania kosztów kwalifikowanych* | *Kwota kosztów kwalifikowanych**w PLN* | *% kosztów kwalifikowanych* |
| *Środki z dotacji* |  |  |
| *Środki własne* |  |  |
| *Inne (jakie?)* |  |  |
| *Razem koszty kwalifikowane* |  | *100%* |

|  |
| --- |
| **Wnioskuję o udzielenie wsparcia bezzwrotnego na rozpoczęcie działalności gospodarczej na łączną kwotę w wysokości[[1]](#footnote-1) …………….………….…. PLN** |
| *Uzasadnienie potrzeby otrzymania wsparcia:* |

1. **FINANSOWE WSPARCIE POMOSTOWE**

|  |
| --- |
| *Wnioskuję o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości …………….………….…. PLN, w formie comiesięcznej pomocy w wysokości ……………….… PLN przez okres ……………….…………… miesięcy[[2]](#footnote-2).* |
| *Uzasadnienie potrzeby otrzymania wsparcia:* |

***Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.***

***Oświadczam, że:***

* *na dzień składania niniejszego wniosku spełniam kryteria kwalifikujące do udziału
 w projekcie,*
* *informacje zawarte w Formularzu rekrutacyjnym i Oświadczeniach nie uległy zmianie
na dzień składania wniosku,*
* *w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych[[3]](#footnote-3)*
* *nie otrzymałam/-em pomocy de minimis,*
* *otrzymałam/-em pomoc de minimis w wysokości ………………………… EUR[[4]](#footnote-4),*
* *zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości i akceptuję jego warunki.*

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

***Data i Podpis Wnioskodawcy (Uczestnika Projektu)***

1. Wsparcie bezzwrotne na rozpoczęcie działalności gospodarczej, przyznawane w formie stawki jednostkowej (stawka jednostkowa na samozatrudnienie) w wysokości 23 050,00 zł [↑](#footnote-ref-1)
2. Maksymalna kwota finansowego wsparcia pomostowego nie może przekroczyć 24 000,00 netto PLN (maksymalnie 2 000,00 zł netto/miesiąc). [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie kopie zaświadczeń z instytucji, która jej udzieliła. [↑](#footnote-ref-4)