**STANDARDOWY WNIOSEK**

**O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO W FORMIE DOTACJI ORAZ FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

*w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego*

*na lata 2014 – 2020,*

*Oś priorytetowa 10 Regionalny Rynek Pracy,*

*Działanie 10.3 Rozwój samozatrudnienia*

|  |
| --- |
| Projekt:  „Własny Biznes- sposób na życie V”  Współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  Nr Umowy z Instytucją Pośredniczącą o dofinansowanie projektu:  **RPWM.10.03.00-28-0040/17** |
| nr Wniosku *………………………………………………………..……*  *(wypełnia Beneficjent)* |
| Data i miejsce złożenia wniosku:  .………………………………………  (wypełnia Beneficjent) |

**Dane Uczestnika Projektu:**

*Nazwa, adres, nr telefonu, email*

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

**Dane Beneficjenta (projektodawcy):**

Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „WARMIŃSKI ZAKĄTEK”

ul. Grunwaldzka 6, 11-040 Dobre Miasto

**Biuro projektu:**

Nidzicka Fundacja Rozwoju „NIDA”   
ul. Rzemieślnicza 3, 13-100 Nidzica

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:

1.Jednorazowej dotacji inwestycyjnej na rozwój działalności gospodarczej, w celu sfinansowania pierwszych wydatków inwestycyjnych umożliwiających funkcjonowanie przedsiębiorstwa, które będzie prowadzone w

formie[[1]](#footnote-1) ……………………………………………………………………………….

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

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

UZASADNIENIE WNIOSKOWANEJ KWOTY WSPARCIA

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

2. Finansowego wsparcia pomostowego w formie comiesięcznej pomocy w wysokości **1010** zł (słownie: tysiąc dziesięć złotych) wypłacanej przez okres pierwszych 12 miesięcy od dnia podpisania Umowy na otrzymanie finansowego wsparcia pomostowego. Łącznie **12 120** zł.

UZASADNIENIE WNIOSKOWANEJ KWOTY WSPARCIA POMOSTOWEGO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Rodzaj kosztu/nazwa | Przewidywana wartość kosztu w skali miesiąca | Uwagi/Uzasadnienie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

Do niniejszego wniosku załącza się następujące dokumenty:

1. Potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowej,
2. Biznes plan na okres 2 lat działalności przedsiębiorstwa,
3. Oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz

o niezaleganiu z uiszczaniem podatków,

1. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu,
2. Oświadczenie o braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczeniu się przeciwko Beneficjentowi pomocy postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań,
3. Oświadczenie o nieotrzymaniu/otrzymaniu pomocy de minimis,
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
5. Oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych lub tego samego projektu na realizację, którego jest udzielania pomoc de minimis,
6. Oświadczenie VAT
7. Oświadczenie – zasoby materialne
8. Oferty potwierdzające cenę zakupów zaplanowanych w części E-2 biznes planu (dotyczy zakupu środka trwałego, o wartości pow. 3500 zł),
9. Inne………………..

*Podpis Uczestnika Projektu*

*lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania*

…………………………………………………………

1. Wpisać: „jednoosobowej działalności gospodarczej” lub „spółki cywilnej” [↑](#footnote-ref-1)