**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:*  *„Z pomysłem po dotację IV”*  *współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*  *Nr Umowy z Instytucją Pośredniczącą o dofinansowanie projektu:*  *RPWM.10.03.00-28-0038/17-00* |
| *nr Wniosku ………………………………………………………..……*  *(wypełnia Beneficjent: LGD „WARMIŃSKI ZAKĄTEK”)* |
| *Data i miejsce złożenia wniosku:*  *.………………………………………*  *(wypełnia Beneficjent: LGD „WARMIŃSKI ZAKĄTEK”)* |

**Dane Uczestnika Projektu:**

*nazwa, adres, nr telefonu, email*

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

**Dane Beneficjenta (projektodawcy):**

*Lokalna Grupa Działania „WARMIŃSKI ZAKĄTEK”*

*Biuro projektu*

*ul. Krasickiego 1*

*11-100 Lidzbark Warmiński*

*NIP: 739-356-61-26*

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 1006,00 zł (słownie: jeden tysiąc sześć złotych 00/100) wypłacanej przez okres pierwszych 12 miesięcy od dnia podpisania umowy na otrzymanie finansowego wsparcia pomostowego. Łącznie 12 072,00 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 otrzymaniu / nieotrzymaniu 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. 3500,00 zł),
9. Inne ………………..

*Podpis Uczestnika Projektu*

*lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania*

…………………………………………………………

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