***Załącznik nr 1 do Wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości***

**Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego**

w ramach

Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020

**Oś Priorytetowa 6**

*RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3**

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

**Poddziałanie 6.3.1**

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficjent** | **TEB Edukacja sp. z o.o. al. Niepodległości 2, 61-874 Poznań** |
| **Tytuł projektu** | **Dotacje na START dla mieszkańców subregionu poznańskiego** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika projektu** |  |
| **Nazwa i adres działalności gospodarczej** |  |
| **PESEL Uczestnika Projektu** |  |

Zgodnie z § 1 Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „Dotacje na START dla mieszkańców subregionu poznańskiego” nr RPWP.06.03.01-30-0074/17,

**wnoszę o:**

przyznanie środków finansowych na wsparcie pomostowe wypłacanego w cyklu miesięcznym przez okres 6 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej w kwocie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kwota wnioskowana wsparcia pomostowego:**\* | 🞏 w kwocie netto | 1 540,00 zł |
| 🞏 w kwocie brutto | 2 000,00 zł |

**\*** Proszę dokonać właściwego zaznaczenia. Zwraca się uwagę, iż wsparcie pomostowe będzie wypłacane **wyłącznie w kwocie brutto** - gdy przeznczone zostanie wyłącznie na wydatki nieuwzględniające podatku VAT (np. wynagrodzenia). Dodatkowo, Uczestnik projektu, który zadeklaruje, że zarejestruje się jako podatnik VAT może wnioskować jedynie o wypłatę wsparcia pomostowego w kwocie netto.

Wydatki ponoszone w ramach wsparcia pomostowego nie mogą być tożsame w wydatkami inwestycyjnymi na rozwój przedsiębiorczości.

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*W opisie obowiązkowo należy uwzględnić następujące elementy:** *opis prowadzonej działalności gospodarczej,*
* *cele jakie planuje się zrealizować przy wykorzystaniu wnioskowanych środków finansowych w postaci wsparcia pomostowego,*
* *planowane daty rozpoczęcia i zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego,*
* *uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia pomostowego,*
* *analizę bieżącej sytuacji przedsiębiorstwa na rynku obejmującą wykaz przychodów i wydatków w okresie od rozpoczęcia działalności gospodarczej do chwili złożenia wniosku oraz prognozę sytuacji na najbliższe 12 miesięcy.*

*Dane musza być spójne z przedłożonym razem z wnioskiem biznesplanem.* |

**Do niniejszego Wniosku dołączam następujące oświadczenie:**

**Oświadczenie o nie korzystaniu z tego samego wsparcia**

**Ja niżej podpisany/a ................................................................................................................**

 *(imię i nazwisko)*

**zamieszkały/a ................................................................................................................**

 *(adres zamieszkania)*

**legitymujący/a się dowodem osobistym ...........................................................................................**

**wydanym przez ...............................................................................................................**

**oświadczam, że**

w związku z planowanym rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu „*Dotacje na START dla mieszkańców subregionu poznańskiego*” nie uzyskałem wsparciapomostowego tego samego typu, o jakie się ubiegam, nie korzystam z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych które zostały uwzględnione w złożonym przeze mnie biznesplanie.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………..……………………………………  | ………...……………………………………………………………….. |
|  |  |
| *Miejscowość, data* | *Czytelny podpis Uczestnika projektu* |