

*ZAŁĄCZNIK NR 5 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego*

**WNIOSEK NR ..... O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**

w ramach

**Osi priorytetowej 10 „Otwarty rynek pracy”**

**Działanie 10.4 Rozwój przedsiębiorczości i tworzenie nowych miejsc pracy**

**Poddziałania 10.4.1 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości poprzez zastosowanie instrumentów zwrotnych i bezzwrotnych (projekty konkursowe i pozakonkursowe)**

w ramach

**Projektu Partnerskiego: „AKTYWNI W BIZNESIE”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Realizowanego przez Regionalną Izbę Gospodarczą w Starachowicach-Partner Wiodący

Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach –Partner Projektu

na podstawie umowy nr **RPSW.10.04.01-26-0031/21**

***Data i miejsce złożenia wniosku:***

.....

*Dane Wnioskodawcy:*

*Nazwa, adres, nr telefonu, fax*

.....

***Data i podpis osoby przyjmującej wniosek:***

.....

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania pomocy de minimis i pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020z dnia 02.07.2015 r. (Dz. U. poz. 1073 z 2015 r.) wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego na sfinansowanie wydatków związanych z ....., na łączną kwotę w wysokości ..... PLN (netto) (słownie: .....), w formie comiesięcznej pomocy w wysokości .....PLN (netto) (słownie: .....) wypłacanej w okresie od dnia ..... do dnia.....

Okres określony powyżej nie przekracza łącznie okresu 10 miesięcy od dnia zawarcia umowy o przyznanie wsparcia pomostowego.

### Uzasadnienie wniosku

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Załączniki:

1. Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis w ciągu 3 kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
3. Zestawienie planowanych wydatków (z wyszczególnieniem wydatków przeznaczonych na składki na ubezpieczenie społeczne)
4. W przypadku osób z niepełnosprawnościami biorących udział w projekcie dodatkowo obligatoryjne jest złożenie oświadczenia o nie korzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.
5. Wydruk CEiDG lub KRS

.....  
Czytelny podpis Wnioskodawcy