Biuro Projektu

“Prze(ŁOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie”

ul. Piotrkowska 270, XIII p., 5

90-447 Łódź

**WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA POMOSTOWEGO PRZEDŁUŻONEGO**

**w ramach projektu „Prze(ŁOM)owe wsparcie w zawodowym restarcie”,**

**współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Nr wniosku................................................**

(wypełnia Realizator Projektu)

…………………….…, dnia ......................................................

(miejscowość)

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:

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

adres zamieszkania: …….………………………………………………………………………

PESEL: ………….………………………………………………………………………………

dowód osobisty (seria, numer): …………………………………………………………………

tel. kontaktowy ………………………… mail: ………………………………………………..

#### Wnoszę o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego przedłużonego w wysokości ………………… zł miesięcznie przez okres sześciu miesięcy wypłacanej za okres od siódmego do dwunastego miesiąca działalności.

#### Oświadczam, że:

##### prowadzę działalność gospodarczą i nie zawieszałam/em bądź nie wyrejestrowywałam/em działalności gospodarczej, uruchomionej w ramach projektu,

##### nie jestem wspólnikiem spółki osobowej ani nie posiadam więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,

##### nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,

##### nie pełnię funkcji prokurenta;

##### nie otrzymałem innej pomocy dotyczących tych samych kosztów kwalifikowalnych lub tego samego przedsięwzięcia, na realizację którego jest udzielana pomoc *de minimis,*

##### nie otrzymałem/am w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej,

##### nie korzystam równolegle z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej,

##### nie został wobec mnie orzeczony zakaz dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz U. z 2012 r., poz. 769),

##### nie posiadam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań,

##### nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani jest wobec mnie prowadzona egzekucja z tego tytułu,

* nie jestem rolnikiem lub domownikiem w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników,
* posiadam pełną zdolności do czynności prawnych,
* nie stanowię personelu projektu, nie jestem wykonawcą oraz nie stanowię personelu wykonawcy,

##### zapoznałam/em się i akceptuję treść regulaminu przyznawania wsparcia,

##### podane przeze mnie informacje we wniosku są zgodne z prawdą.

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Uzasadnienie do wniosku;
2. Plan naprawczy;
3. Szacunkowe zestawienie wydatków, na które będzie przeznaczone przedłużone wsparcie pomostowe;
4. Dokumenty umożliwiające ocenę sytuacji ekonomicznej przedsiębiorstwa np. wydruk książki przychodów i rozchodów, sprawozdanie finansowe, rachunek zysków i strat i inne;
5. Kopie umów oraz innych dokumentów potwierdzających aktywność w obszarze prowadzonej działalności gospodarczej;
6. Inne dokumenty, potwierdzające fakty wskazane we wniosku, jego uzasadnieniu czy planie naprawczym (katalog otwarty).

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

Podpis Uczestnika Projektu

**UZASADNIENIE DO WNIOSKU O UDZIELENIE WSPARCIA POMOSTOWEGO PRZEDŁUŻONEGO**

*Proszę umotywować potrzebę uzyskania przedłużonego wsparcia pomostowego, przedstawiając sytuację ekonomiczną przedsiębiorstwa (wskazując poniesione nakłady i osiągnięte korzyści z prowadzenia działalności gospodarczej) oraz opisując aktywność w obszarze prowadzonej działalności gospodarczej firmy w pierwszych miesiącach działalności - w tym głównie: w zakresie wykonanej promocji, realizacji celów marketingowych, zawartych umów (np. o współpracy), liczbie kontrahentów/dostawców, ilości posiadanego towaru, cykliczności zakupów itp.*

*Proszę opisać okoliczności, które nie mogły zostać przewidziane na etapie tworzenia biznesplanu, a które spowodowały, że wsparcie pomostowe przedłużone jest niezbędne (o ile dotyczy).*

TAK/NIE Złożyłem/am rozliczenie wsparcia pomostowego podstawowego w biurze projektu.

TAK/NIE Wydatkowałem/am wsparcie pomostowe podstawowe w całości.

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

Podpis Uczestnika Projektu

**PLAN DZIAŁAŃ NAPRAWCZYCH**

*Proszę przedstawić plan działań naprawczych, mających na celu poprawę sytuacji ekonomicznej firmy w kolejnych 6 miesiącach, a także dla minimum kolejnego roku, po czasie uczestnictwa w projekcie (plan długofalowy). Proszę opisać czynności, w tym podjęte działania marketingowe, jakie wprowadzone zostaną w celu działań naprawczych.*

TAK/NIE Oświadczam, iż skorzystam z pomocy doradcy (pomoc finansowana w ramach projektu), w zakresie wprowadzenia planu naprawczego oraz analizy bieżącej sytuacji działalności gospodarczej.

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

Podpis Uczestnika Projektu

**SZACUNKOWE ZESTAWIENIE WYDATKÓW, NA KTÓRE MAJĄ BYĆ PRZEZNACZONE ŚRODKI WSPARCIA POMOSTOWEGO PRZEDŁUŻONEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wydatek** | **Szacunkowa wysokość** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Podpis Uczestnika Projektu