



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 równoległe 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 stanowią personelu projektu, nie jestem wykonawcą oraz nie stanowią personelu wykonawcy,
- zapoznałem/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 przeznaczony przedłużony 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 umotywić 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).*



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny





**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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.*



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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