Załącznik nr 13

DO REGULAMINU UCZESTNICTWA

**WNIOSEK O PRZYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

Priorytet VIII Regionalne Kadry Gospodarki

Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie

Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie

**PROJEKT:**

Projekt  **„Aktywizacja rynku pracy na Dolnym Śląsku”** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, w ramach realizacji projektu systemowego nr PO KL 08.01.02-02-001/13 zgodnie z Uchwałą nr ……/…../13 Zarządu Województwa Dolnośląskiego z dnia ………………………. r.

**NR WNIOSKU: ……………………………….…………..…………………………………/2013**

**DATA I MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU: ……………………………………….………….**

**PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK: …………………………………………….**

**DANE PARTNERA:**

Nazwa partnera: AGENCJA ROZWOJU SPOŁECZNEGO „ARS” Sp. z o.o.

Adres siedziby: Kościuszki 25/1, 59-220 Legnica

Tel.: 76 30 70 200

Adres e-mail: arslegnica@arslegnica.pl

**CZĘŚĆ A) INFORMACJE OGÓLNE**

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy: …………………………..…………………………………

Nr tel. : ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………...

Adres e-mail: ………………………………………………………….…………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………………………………

**Opis planowanej działalności gospodarczej:**

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

**Cele jakie planuje się zrealizować przy wykorzystaniu wnioskowanych środków finansowych oraz wsparcia doradczego:**

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

Planowana data rozpoczęcia korzystania ze wsparcia pomostowego:……………………………………………..

Planowana data zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego:……………………………………………

**Wnioskowany zakres wsparcia pomostowego podstawowego, w tym w szczególności:**

- wnioskowana kwota wsparcia finansowego oraz okres wnioskowanego wsparcia: …………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- wnioskowany zakres doradztwa:

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

**Uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Analiza bieżącej sytuacji firmy:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Prognoza sytuacji na najbliższe 6 miesięcy:**

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

Zgodnie z *rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 roku   
w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki* (Dz. U. Nr 239, poz. 1598 z późn. zm.) wnoszę o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego w formie:

1. comiesięcznej pomocy w wysokości:[[1]](#footnote-1)………………….…………………………PLN (słownie: ……………...……………………….…………………………………..PLN) wypłacanej w okresie od dnia……………….. do dnia …………………. zgodnie z niniejszym wnioskiem. Powyższy okres nie przekracza łącznie 6 miesięcy od dnia podpisania umowy o podstawowe wsparcie pomostowe.
2. wsparcia doradczego w zakresie efektywnego wykorzystaniu dotacji i prowadzenia działalności gospodarczej, świadczonego wyłącznie za pośrednictwem Partnera   
   w okresie od dnia ……………….. do dnia ………………….. Powyższy okres nie przekracza łącznie 6 miesięcy od dnia podpisania umowy o podstawowe wsparcie pomostowe.

**CZĘŚĆ B) OŚWIADCZENIA**

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

(imię i nazwisko)

**zamieszkały/a** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

**legitymujący/a się dowodem osobistym** ……………………………………………………………

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

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. nie byłem/am **/** byłem/am\* karany/a za przestępstwo popełnione przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *– Kodeks karny* (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.);
2. nie uzyskałem/am / uzyskałem/am wsparcia pomostowego tego samego typu w ramach Poddziałania 8.1.2. i Działania 6.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
3. nie korzystałem/am ; korzystałem/am z innej pomocy, ubiegam ; nie ubiegam\* się   
   o udzielenie innej pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych lub tego samego projektu, na realizację którego jest udzielana pomoc *de minimis.*
4. w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie otrzymałem/am / otrzymałem/am pomocy *de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekracza równowartość   
   w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku jednego przedsiębiorstwa prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego towarów — równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
5. Zamierzam/nie zamierzam zarejestrować się jako płatnik VAT.

\*Właściwe podkreślić

………..…………………………………….……

Data i podpis uczestnika projektu

1. Wysokość finansowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż 800 PLN. [↑](#footnote-ref-1)