

Załącznik nr 10 do Regulaminu przyznawania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości

## WNIOSEK O PRYZNANIE PODSTAWOWEGO/PREDŁUŻONEGO<sup>1</sup> WSPARCIA POMOSTOWEGO

Projekt „Moja firma-moja niezależność”

w ramach

Poddziałania 7.3.3. Promocja samozatrudnienia

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Dokument ten musi być podpisany oraz parafowany na każdej stronie przez Wnioskodawcę.

*(wypełnia personel projektu)*

<b>Nr referencyjny wniosku</b>	
<b>Data złożenia wniosku</b>	

*(wypełnia uczestnik projektu)*

<b>Nazwa wnioskodawcy</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Nr telefonu, fax</b>	

\*Niewłaściwe skreślić

Wnoszę o przyznanie **podstawowego/przedłużonego<sup>1</sup> wsparcia pomostowego** na łączną kwotę w wysokości ..... PLN (słownie: ..... złotych), zgodnie z załączonym *Zestawieniem wydatków w ramach podstawowego wsparcia pomostowego.*

Wnoszę o wypłatę dotacji w następujący sposób:

- ilość rat .....
- wysokość każdej z rat w PLN..... (słownie.....)
- w okresie .....

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

Data zawarcia umowy o przyznanie wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości  
....., nr umowy .....

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić.

***Należy wskazać wyczerpujące uzasadnienie dla otrzymania podstawowego/przedłużonego<sup>1</sup> wsparcia pomostowego***

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

### **oświadczam, że**

1. nie otrzymałem/am pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych.<sup>2</sup>
2. otrzymałem/am pomoc de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych z różnych źródeł i w różnych formach w wysokości ..... euro. W załączeniu zaświadczenie/a o uzyskanej pomocy de minimis.<sup>2</sup>
3. będąc osobą z niepełnosprawnościami – nie korzystam 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.<sup>2</sup>
4. nie zalegam z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi ustawami.
5. nie jestem karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.).
6. nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
7. nie ciąży na mnie zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczą się przeciwko mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań.
8. nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, środków oferowanych w ramach EFS oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej.
9. nie zaprzestałem/am prowadzenia działalności gospodarczej założonej w ramach projektu „Moja firma- moja niezależność” pod nazwą ....., w tym nie dokonałem/am jej zawieszenia bądź likwidacji.<sup>3</sup>

.....  
*Podpis uczestnika projektu lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania (w przypadku podpisu osoby reprezentującej należy obowiązkowo dołączyć pełnomocnictwo)*

<sup>2</sup> wykreślić jeżeli nie dotyczy.

<sup>3</sup> dotyczy wnioskowania o wsparcie pomostowe przedłużone (wylkreślić jeśli nie dotyczy).

## ZAŁĄCZNIKI

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

1. zestawienie wydatków w ramach finansowego wsparcia pomostowego,
2. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

.....  
*Podpis uczestnika projektu lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania (w przypadku podpisu osoby reprezentującej należy obligatoryjnie dołączyć pełnomocnictwo)*