**Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO**

**(dotacja i podstawowe wsparcie pomostowe)**

**w projekcie „Dotacja na start – wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia**

**w województwie kujawsko-pomorskim”**

**współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego**

**w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

**na lata 2014 – 2020,**

**Oś Priorytetowa 8 *Aktywni na rynku pracy*,**

**Działanie 8.3 *Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie***

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia pracownik projektu** | |
| **Data wpływu**  **Wniosku o wsparcie finansowe** |  |
| **Numer referencyjny**  **Wniosku o wsparcie finansowe** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | |
| **Imię/Imiona i Nazwisko** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Adres zamieszkania** | **Województwo** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Powiat** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Gmina** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Miejscowość** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Ulica, nr domu/lokalu** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Kod pocztowy** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Telefon kontaktowy: stacjonarny/komórkowy** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Adres e-mail** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **DANE PRZEDSIĘBIORSTWA** | | | |
| **Pełna nazwa przedsiębiorstwa** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Adres siedziby przedsiębiorstwa** | **Województwo** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Powiat** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Gmina** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Miejscowość** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Ulica, nr domu/lokalu** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Kod pocztowy** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **WNOSZĘ O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO (DOTACJI) na rozpoczęcie działalności gospodarczej:** | | | |
| **Wnioskowana kwota wsparcia finansowego (dotacji)** | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Wnioskowana kwota wsparcia finansowego (dotacji) (słownie)** | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **Uzasadnienie i przeznaczenie dotacji**  *(należy opisać w kilku zdaniach)* | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| **WNOSZĘ O PRZYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO w formie comiesięcznej pomocy w wysokości[[1]](#footnote-1)…………….zł (słownie:………….zł ) wypłacanej przez okres…….. miesięcy kalendarzowych, tj. od dnia…………………………………………….. do dnia ……………………………..** | | | |
| **Uzasadnienie i przeznaczenie podstawowego wsparcia pomostowego** *(należy opisać w kilku zdaniach)* | | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| *należy zaznaczyć odpowiedź przy danej kategorii kosztów, które Uczestnik projektu chce finansować ze wsparcia pomostowego i podać miesięczną kwotę wydatku (w kwocie netto/brutto) oraz uzasadnić wysokość wydatku* | | | |
| koszty ZUS związane z prowadzoną działalnością gospodarczą | | TAK  NIE | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| koszty administracyjne (w tym koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą) | | TAK  NIE | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| koszty eksploatacji pomieszczeń związanych  z prowadzoną działalnością gospodarczą  (w tym m.in. opłaty za energię elektryczną, cieplną, gazową i wodę) | | TAK  NIE | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| koszty usług księgowych związanych  z prowadzoną działalnością gospodarczą | | TAK  NIE | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| koszty dotyczące ubezpieczenia mienia związanego bezpośrednio z prowadzoną działalnością gospodarczą | | TAK  NIE | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| koszty szkoleń i doradztwa związanych  z prowadzoną działalnością gospodarczą | | TAK  NIE | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| koszty działań promocyjno-marketingowych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą | | TAK  NIE | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| koszty materiałów zużywalnych i biurowych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą (z wykluczeniem towaru do odsprzedaży i materiałów zużywanych do świadczenia usług). | | TAK  NIE | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| |  | | --- | | **OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU** |   oświadczam, że:   * posiadam pełną zdolność do czynności prawnych; * nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych  w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem  i prowadzeniem działalności gospodarczej; * nie posiadam wpisu do CEIDG, nie byłem/-am zarejestrowany/-a jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziłem/-am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie  12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu; * nie zawiesiłem/-am lub nie miałem/-am zawieszonej działalności gospodarczej na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu; * nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników; * nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r.  o komornikach sądowych; * działalność gospodarcza, na którą wnioskuję o środki finansowe, będzie zarejestrowana na terenie województwa kujawsko-pomorskiego[[2]](#footnote-2); * planowana działalność gospodarcza nie dotyczy rodzajów działalności określonych w art. 1 ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, tj. działalności:  1. w sektorze rybołówstwa i akwakultury, objętym rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000  z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa  i akwakultury; 2. w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych; 3. w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach:    * kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą;    * kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym; 4. związanej z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działal­ności wywozowej; 5. w zakresie pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych  w stosunku do towarów sprowadza­nych z zagranicy   z zastrzeżeniem §3 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych  z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 z dnia 2 lipca 2015 r.;   * wnioskowane wsparcie nie zostanie przeznaczone na nabycie pojazdów przeznaczonych do transportu drogowego towarów w przypadku działalności gospodarczej w zakresie drogowego transportu towarów; * po rozpoczęciu działalności gospodarczej[[3]](#footnote-3)   zamierzam  nie zamierzam  zarejestrować się jako płatnik podatku VAT;   * nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie oraz nie zostałem/-am objęty/-a zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 Ustawy z dnia  27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej ufp) (Dz. U. z 2021, poz. 305) na podstawie  a) art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej ufp) (Dz. U.  z 2021, poz. 305), b) art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r., poz.769 z poźń. zmianami).   Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 ufp i/lub wykluczeniuz możliwości ubiegania się o dofinansowanie orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu;   * nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej, która prowadzona była wcześniej przez członka rodziny[[4]](#footnote-4), z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt, itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż 12 miesięcy przed dniem złożenia przeze mnie wniosku o przyznanie wsparcia finansowego; * nie zarejestrowałem/-am działalności gospodarczej przed dniem złożenia wniosku o przyznanie wsparcia finansowego; * zapoznałem się z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości i akceptuję jego warunki; * podany przeze mnie adres e-mail i/lub numer telefonu jest aktywny i zobowiązuje się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące oceny wniosku o przyznanie wsparcia finansowego; * dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe, zgodne ze stanem faktycznym  i prawnym. **Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu**.   ………...……………….………………………..…………  *data i czytelny podpis Uczestnika projektu*   |  | | --- | | **LISTA ZAŁĄCZNIKÓW SKŁADANYCH DO WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO** | | * + - 1. Biznesplan w wersji papierowej[[5]](#footnote-5) i elektronicznej na płycie CD lub innym nośniku elektronicznym, | | * + - 1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis | | * + - 1. Oświadczenie dotyczące uzyskanej pomocy de minimis | | 1. Pozwolenia, uprawnienia, opinie i inne wymagane określonymi przepisami prawa do prowadzenia działalności gospodarczej | | 1. Portfolio Uczestnika projektu (załącznik nieobowiązkowy) | | | | |
|  | | | |

1. Wysokość podstawowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż 980,00 zł. [↑](#footnote-ref-1)
2. Utworzone w wyniku realizacji projektu przedsiębiorstwa muszą posiadać siedzibę lub oddział, stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-3)
4. Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/małżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugie go stopnia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wersja papierowa dokumentu przedkładana jest w sytuacji złożenia wniosku o przyznanie wparcia finansowego osobiście bądź pocztą tradycyjną/kurierem. Nie dotyczy przypadku, o których mowa w § 6 ust. 6 Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości [↑](#footnote-ref-5)