

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

**WNIOSEK O PRYZNANIE 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 | | |
| Adres zamieszkania | Województwo | |
| | Powiat | |
| | Gmina | |
| | Miejscowość | |
| | Ulica, nr domu/lokalu | |
| | Kod pocztowy | |
| Telefon kontaktowy: stacjonarny/komórkowy | | |
| Adres e-mail | | |

| DANE PRZEDSIĘBIORSTWA | | |
|---|--|--|
| Pełna nazwa przedsiębiorstwa | | |
| Adres siedziby przedsiębiorstwa | Województwo | |
| | Powiat | |
| | Gmina | |
| | Miejscowość | |
| | Ulica, nr domu/lokalu | |
| | Kod pocztowy | |
| WNOSZĘ O PRYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO (DOTACJI) na rozpoczęcie działalności gospodarczej: | | |
| Wnioskowana kwota wsparcia finansowego (dotacji) | | |
| Wnioskowana kwota wsparcia finansowego (dotacji) (słownie) | | |
| Uzasadnienie i przeznaczenie dotacji <i>(należy opisać w kilku zdaniach)</i> | | |
| WNOSZĘ O PRYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO w formie comiesięcznej pomocy w wysokości¹zł (słownie:.....zł) wypłacanej przez okres..... miesięcy kalendarzowych, tj. od dnia do dnia | | |
| Uzasadnienie i przeznaczenie podstawowego wsparcia pomostowego <i>(należy opisać w kilku zdaniach)</i> | | |
| <i>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</i> | | |
| koszty ZUS związane z prowadzoną działalnością gospodarczą | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| koszty administracyjne (w tym koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

¹ Wysokość podstawowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż 980,00 zł.

| | | |
|--|--|--|
| koszty eksploatacji pomieszczeń związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą (w tym m.in. opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| koszty usług księgowych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| koszty dotyczące ubezpieczenia mienia związanego bezpośrednio z prowadzoną działalnością gospodarczą | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| koszty szkoleń i doradztwa związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| koszty działań promocyjno-marketingowych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| koszty materiałów zużywalnych i biurowych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą (z wykluczeniem towaru do odsprzedaży i materiałów zużywanych do świadczenia usług). | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- nie korzystam równoległe 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 zawieszonyj 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-pomorskiego²;
- 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:
 - a) 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;
 - b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych;
 - c) 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;
 - d) 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;
 - e) 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 gospodarczej³
 - 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 późn. zmianami).

² Utworzone w wyniku realizacji projektu przedsiębiorstwa muszą posiadać siedzibę lub oddział, stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.

³ Zaznaczyć właściwe.

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 wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie orzeczone w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu;

- nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej, która prowadzona była wcześniej przez członka rodziny⁴, 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 PRYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO

- | |
|--|
| 1. Biznesplan w wersji papierowej ⁵ i elektronicznej na płycie CD lub innym nośniku elektronicznym, |
| 2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis |
| 3. Oświadczenie dotyczące uzyskanej pomocy de minimis |
| 4. Pozwolenia, uprawnienia, opinie i inne wymagane określonymi przepisami prawa do prowadzenia działalności gospodarczej |
| 5. Portfolio Uczestnika projektu (załącznik nieobowiązkowy) |

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 drugiego go stopnia.

⁵ Wersja papierowa dokumentu przedkładana jest w sytuacji złożenia wniosku o przyznanie wsparcia finansowego osobiście bądź pocztą tradycyjną/kurierem. Nie dotyczy przypadku, o których mowa w § 6 ust. 6 Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości