**WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO NA URUCHOMIENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego***

***na lata 2014-2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

w ramach

Projektu: *„Śladami Steva Jobsa III edycja”*

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

na podstawie umowy nr 71/RPLU.09.03.00-06-155/16-00

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Wniosku:[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Data złożenia wniosku:** |  |

1. **DANE WNIOSKODAWCY (UCZESTNIKA PROJEKTU):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Numer telefonu** |  |

Zgodnie z § 2 Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach Projektu pt.: „Śladami Steva Jobsa III edycja” wnioskuję o przyznanie jednorazowej dotacji inwestycyjnej na rozwój działalności gospodarczej, w celu sfinansowania pierwszych wydatków inwestycyjnych umożliwiających funkcjonowanie mojego przedsiębiorstwa.

Wnioskowana kwota dofinansowania wynosi[[2]](#footnote-2): …............................... PLN (słownie złotych

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………)

UZASADNIENIE

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

Do niniejszego Wniosku załączam następujące dokumenty w 1 egzemplarzu:

1. Biznesplan[[3]](#footnote-3) wraz z harmonogramem rzeczowo-finansowym przedsięwzięcia
2. Potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające ukończenie wsparcia szkoleniowo-doradczego lub inny dokument potwierdzający, ze Wnioskodawca posiada odpowiednią wiedzę i umiejętności do prowadzenia działalności gospodarczej
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
4. Oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz o spełnieniu warunków dotyczących kwalifikowalności.

....................................................................

Podpis Wnioskodawcy

Oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych i kwalifikowalności do projektu.

**Oświadczenie**

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

*(imię i nazwisko)*

**zamieszkały/a ..................................................................................................**

*(adres zamieszkania)*

**legitymujący/a się dowodem osobistym ...............................................................................**

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

**Oświadczam, że**

1. nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz środków przyznawanych w ramach RPO, Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 lub innych programów, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych  
   z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
2. nie uzyskałem/am wsparcia finansowego tego samego typu, o jakie się ubiegam i nie korzystam z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych,
3. w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu nie posiadałem/am aktywnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, byłem/am zarejestrowana/y, jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym lub prowadziłem/am działalność gospodarczą na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową),
4. nie jestem wspólnikiem spółki osobowej lub posiadam więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
5. zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji oraz Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu i akceptuję ich postanowienia,
6. podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

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

*(miejscowość, data) (podpis Wnioskodawcy*)

1. Wypełnia przedstawiciel biura projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Maksymalna wartość dofinansowania określona zostanie przez Beneficjenta, jednak nie może ona przekroczyć na osobę 6 krotności przeciętnego wynagrodzenia za pracę w gospodarce narodowej obowiązującego w dniu przyznania wsparcia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Biznes plan winien być sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości [↑](#footnote-ref-3)