

**Załącznik 7 do Regulaminu uczestnictwa w ścieżce dotacyjnej projektu „Rozpocznij działanie!”
Wzór Wniosku o udzielenie pomocy *de minimis***

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY *DE MINIMIS*

(Wniosek o przyznanie: wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej,
finansowego wsparcia pomostowego oraz wsparcia pomostowego w postaci usługi doradczej)

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa: RPWM.10.00.00 Regionalny rynek pracy

Działanie: RPWM.10.05.00 Wsparcie pracowników i osób zwolnionych poprzez działania outplacementowe

projekt: „**Rozpocznij działanie!**”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

nr projektu: RPWM.10.05.00-28-0002/17

Wypełnia W-M ZDZ

Nr Wniosku	
Data i miejsce złożenia wniosku	

Dane Beneficjenta pomocy:

nazwa, adres

.....
.....

Dane W-M ZDZ:

Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie

ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn,

NIP: 739-01-00-334, REGON: 510039728

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014–2020 (Dz.U. 2015 r., poz. 1073), wnoszę o udzielenie pomocy *de minimis* w postaci wsparcia finansowo-doradczego umożliwiającego funkcjonowanie i rozwój przedsiębiorstwa, które będzie prowadzone w formie¹, obejmującego:

- jednorazową dotację na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w celu sfinansowania pierwszych wydatków inwestycyjnych, w kwociezł

Uzasadnienie:

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

¹ Wpisać: „jednoosobowej działalności gospodarczej” lub „spółki cywilnej”.

- wsparcie pomostowe na pokrycie wydatków mających ułatwić mi prowadzenie działalności gospodarczej przez pierwsze 12 miesięcy funkcjonowania firmy w wysokościzł miesięcznie. Razem wnioskowane wsparcie pomostowe wynosizł.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- wsparcie pomostowe w postaci usługi doradczej o charakterze specjalistycznym w wymiarze 10 godzin doradczych mające ułatwić mi prowadzenie działalności gospodarczej przez pierwsze 12 miesięcy funkcjonowania firmy.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Biznesplan na okres 3 lat działalności przedsiębiorstwa wraz z harmonogramem rzeczowo - finansowym inwestycji.
2. Oświadczenie o:
 - a. niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;
 - b. niezaleganiu z uiszczaniem podatków;
 - c. niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu;
 - d. braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczeniu się przeciwko Beneficjentowi pomocy postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań;
 - e. niewnioskowaniu o pomoc na projekt, którego realizacja została rozpoczęta przed dniem złożenia wniosku o przyznanie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej, finansowego wsparcia pomostowego oraz wsparcia pomostowego w postaci usługi doradczej;
 - f. braku obowiązku zwrotu pomocy publicznej, wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem;
 - g. nie orzeczeniu wobec Beneficjenta pomocy 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* (Dz. U. 2009 r. Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.) w związku z art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku o *skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej* (Dz. U. 2012 r., poz. 769).
3. Oświadczenie o kwalifikowalności VAT.
4. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* w roku podatkowym, w którym Beneficjent pomocy przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.

.....
Data i podpis Beneficjenta pomocy