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

Projekt „*Czas na własną firmę*”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

realizowany przez HOG POLSKA Jakub Gibała

na podstawie Umowy nr…………………………………..  
 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu …… 2020 r.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

**WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO I POMOSTOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje wypełniane przez HOG POLSKA Jakub Gibała** | |
| Numer ewidencyjny biznesplanu |  |
| Data i godzina złożenia wniosku |  |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

**Dane Beneficjenta:**

HOG POLSKA

al. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów

(C.H. EUROPA II - 4 piętro),

tel. 698 693 340, e-mail: czasnafirme@hogpolska.pl

*Zgodnie z Rozporządzeniem 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 02.07.2015 r. wnoszę o udzielenie wsparcia finansowego bezzwrotnego na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego finansowego w celu sfinansowania wydatków umożliwiających rozpoczęcie i funkcjonowanie działalności gospodarczej.*

|  |
| --- |
| **I. Wnioskuję o udzielenie wsparcia bezzwrotnego na rozpoczęcie działalności gospodarczej na łączną kwotę w wysokości[[1]](#footnote-1) …………….………….…. PLN,.** |
| Uzasadnienie potrzeby otrzymania wsparcia: |

|  |
| --- |
| **II. Wnioskuję o udzielenie wsparcia pomostowego finansowego na łączną kwotę w wysokości …………….………….…. PLN, w formie comiesięcznej pomocy w wysokości ……………….… PLN przez okres ……………….…………… miesięcy[[2]](#footnote-2).** |
| Uzasadnienie potrzeby otrzymania wsparcia: |

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy**

**Oświadczam, że:**

1. Na dzień składania niniejszego wniosku spełniam warunki ubiegania się o wsparcie finansowe na rozpoczęcie działalności gospodarczej w projekcie „Czas na własną firmę”.
2. Nie skorzystałam/łem i nie korzystam z innej pomocy dotyczącej tych samych wydatków kwalifikowanych, na które udzielana jest pomoc de minimis w ramach niniejszego wniosku o przyznanie wsparcia finansowego i pomostowego.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie „Czas na własną firmę” i akceptuję ich warunki.

**Do niniejszego Wniosku załącza się następujące dokumenty:**

Biznesplan (w wersji papierowej i cyfrowej) w tym:

Załącznik nr 1 do Biznesplanu: Harmonogram rzeczowo-finansowy.

Dodatkowe dokumenty ułatwiające ocenę planowanego przedsięwzięcia.

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r., poz. 1543).

Oświadczenie o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy de minimis w roku budżetowym, w którym Uczestnik projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach budżetowych.

Kopie zaświadczeń o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w roku kalendarzowym, w którym Uczestnik projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych wystawionych przez podmioty udzielające pomocy – jeśli dotyczy.

Oświadczenie o tożsamości wersji elektronicznej i papierowej biznesplanu.

Dokument potwierdzający ukończenie szkolenia „Jak założyć i prowadzić własną działalność gospodarczą?”.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Miejscowość, data** | **czytelny podpis Wnioskodawcy/**  **Uczestnika projektu** |

1. Wsparcie bezzwrotne na rozpoczęcie działalności gospodarczej, przyznawane w formie stawki jednostkowej (stawka jednostkowa na samozatrudnienie) w wysokości **23 050,00 zł** [↑](#footnote-ref-1)
2. Maksymalna kwota wsparcia pomostowego finansowego nie może przekroczyć **27 593,64 zł** netto (maksymalnie **2299,47** zł netto/miesiąc przez 12 miesięcy). [↑](#footnote-ref-2)