**WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA POMOSTOWEGO FINANSOWEGO**

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020***

**Oś Priorytetowa 6**

*RYNEK PRACY*

**Działanie 6.5**

*Doskonalenie kompetencji osób pracujących i wsparcie procesów adaptacyjnych*

**Projekt: „Adaptacja do zmian”**

**Nr projektu: RPWP.06.05.00-30-0035/18**

**Beneficjent: Betterfield s.c.**

1. **Identyfikacja Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa działalności |  |
| Planowana data rozpoczęcia działalności |  |
| Miesięczna kwota wsparcia pomostowego brutto[[1]](#footnote-1) |  |
| Miesięczna wnioskowana kwota wsparcia pomostowego netto[[2]](#footnote-2) |  |

**Wsparcie pomostowe w formie finansowej:**

* jest świadczone przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od dnia założenia działalności gospodarczej, może być przedłużone na okres nie dłuższy niż do 12 miesięcy,
* jest przyznawane miesięcznie w wysokości niezbędnej do sfinansowania podstawowych kosztów funkcjonowania przedsiębiorstwa, pomniejszonej o wartość podatku VAT wynikającą   
  z wniosku o udzielenie wsparcia pomostowego finansowego,
* jest przyznawane na finansowanie bieżących wydatków wyłącznie w kwocie netto (bez podatku VAT).

1. **Okres wsparcia pomostowego finansowego**

Planowana data rozpoczęcia korzystania ze wsparcia pomostowego: …………………………..

Planowana data zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego: ……………………………

1. **Uzasadnienie miesięcznej wysokości wnioskowanego wsparcia:**

**……………………………………………………………………………………………..**

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

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

**……………………………………………………………………………………………..**

Jednocześnie oświadczam, że:

* nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i WRPO 2014+, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie będzie stanowić wkładu własnego w innych projektach;
* wsparcie pomostowe wydatkowane będzie wyłącznie w celu sfinansowania podstawowych kosztów funkcjonowania i rozwoju w początkowym okresie działania przedsiębiorstwa, wyłącznie w kwotach netto (bez podatku VAT), zgodnie z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości oraz zaakceptowanym przez Beneficjenta przedmiotowym wnioskiem.

***PODPIS:***

*Data ……………………..., czytelny podpis …………………………………………………..……*

1. Miesięczna kwota brutto wsparcia pomostowego jest nie większa niż równowartość minimalnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kwota dotacji brutto pomniejszona o wartość podatku VAT wykazanego we wniosku o udzielenie wsparcia pomostowego finansowego. [↑](#footnote-ref-2)