Załącznik nr 1a Wzór wniosku o przyznanie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej dla powiatu tczewskiego, starogardzkiego i malborskiego

**Wniosek o przyznanie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej**

**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**

**OŚ PRIORYTETOWA 5 Zatrudnienie, Działanie 5.7 Nowe mikroprzedsiębiorstwa**

**A. Wypełnia Partner Projektu:**

|  |
| --- |
| **Projekt pt.: „WSPARCIE NA STARCIE- ZOSTAŃ PRZEDSIĘBIORCĄ”****współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego****Nr Umowy z Instytucją Zarządzającą RPO WP o dofinansowanie projektu:** **RPPM.05.07.00-22-0019/19****Nr Wniosku: …………………………………………………………………………………………………………………………………****Data i miejsce złożenia wniosku: ………………………………………………………………….………………………………….** |

**B. Wypełnia Uczestnik Projektu:**

**Dane Uczestnika projektu** (imię i nazwisko, adres, nr telefonu, fax):

 **………………………………………………………………**

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

**Dane Partnera Projektu** (nazwa, adres, nr telefonu, fax)**:**

**KOLORY ŻYCIA**

**pl. Św. Grzegorza 5**

**83- 110 Tczew**

**Tel. 790 250 581**

Zgodnie z rozporządzeniem 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* (Dz. Urz. UE L nr 352 z 24.12.2013 r.) oraz Rozporządzeniem 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. poz. 1073), **wnoszę o udzielenie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w celu sfinansowania pierwszych wydatków umożliwiających funkcjonowanie przedsiębiorstwa.**

Całkowite wydatki (inwestycyjno-obrotowe) związane z podjęciem działalności gospodarczej wynoszą:

 ………………………………………………………………………………………………………………………….………………….……….PLN.

Wnioskowana kwota dofinansowania wynosi: **23 050,00 PLN** (słownie złotych: **dwadzieścia trzy tysiące pięćdziesiąt 00/100**).

**UZASADNIENIE:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Do niniejszego wniosku załącza się następujące dokumenty:

1. Biznesplan
2. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis
3. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis,
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
5. Oświadczenie o nie korzystaniu równolegle z innych środków publicznych.

*………………………………………………………………………………*

*(podpis Uczestnika Projektu*

*lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)*