

**Załącznik nr 21 do Regulaminu konkursu – Wniosek o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego – minimalny zakres**

Projekt „.....” (tytuł projektu) jest  
współfinansowany ze środków Unii  
Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Projekt realizowany jest przez .....(nazwa Beneficjenta)  
w ramach Działania 11.3 Wsparcie przedsiębiorczości społecznej i integracji zawodowej  
w przedsiębiorstwach społecznych oraz ekonomii społecznej i solidarnej w celu ułatwienia dostępu do  
zatrudnienia

Poddziałania 11.3.1 Wsparcie przedsiębiorczości społecznej  
Osi priorytetowej 11 *Włączenie społeczne*  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

**WZÓR WNIOSKU O PRYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO<sup>1</sup>**  
w ramach

**Osi priorytetowej 11 *Włączenie społeczne***  
**Działania 11.3 Wsparcie przedsiębiorczości społecznej i integracji zawodowej**  
**w przedsiębiorstwach społecznych oraz ekonomii społecznej i solidarnej w celu**  
**ułatwienia dostępu do zatrudnienia**  
**Poddziałania 11.3.1 Wsparcie przedsiębiorczości społecznej**

Nr Wniosku.....  
(wypełnia Beneficjent)

Data i miejsce złożenia Wniosku  
.....  
(wypełnia Beneficjent)

.....  
Dane spółdzielni socjalnej  
(nazwa,, adres siedziby,, wpis w KRS, NIP, REGON )

.....  
Podpis i pieczęć Beneficjenta

---

<sup>1</sup> Wniosek o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego podlega obowiązkowemu zatwierdzeniu przez IZ. Beneficjent zobowiązany jest przedłożyć prawidłowo sporządzoną dokumentację do akceptacji IZ nie później niż w terminie 10 dni roboczych poprzedzających dzień rozpoczęcia rekrutacji w projekcie. Rekrutacja do projektu nie może być rozpoczęta przed dniem zatwierdzenia ww. dokumentacji.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. 2010r., Nr 239, poz. 1598) wnoszę o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości ..... PLN (słownie: .....), w formie comiesięcznej pomocy w wysokości ..... PLN (słownie: ..... złotych) wypłacanej w okresie od dnia.....do dnia..... Okres wskazany powyżej nie przekracza łącznie 6 miesięcy od dnia zawarcia Umowy o przyznanie wsparcia pomostowego.

UZASADNIENIE potrzeby otrzymania podstawowego wsparcia pomostowego:

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

w tym:

- rodzaj i wysokość wydatków wraz z uzasadnieniem konieczności ich poniesienia oraz metodologią ich oszacowania

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

Do niniejszego Wniosku załącza się następujące dokumenty:

1. Pełnomocnictwo Przedstawiciela spółdzielni socjalnej<sup>2</sup>.
2. Kopia dokumentu potwierdzającego zarejestrowanie spółdzielni socjalnej w KRS.
3. Zaświadczenie o pomocy *de minimis*, udzielonej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe wraz z ich tabelarycznym zestawieniem.

.....  
Data i podpis  
Pełnomocnika spółdzielni socjalnej

---

<sup>2</sup> Jeśli dotyczy.