

**Załącznik nr 22 do Regulamin konkursu – Wniosek o przyznanie przedłużonego 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 Wspieranie 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

**WNIOSEK O UDZIELENIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

w ramach

**Osi priorytetowej 11 *Włączenie społeczne***

**Działania 11.3 Wspieranie 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 Uczestnika Projektu (*imię i nazwisko Uczestnika Projektu, adres zamieszkania, PESEL*)  
prowadzącym/ą działalność gospodarczą wpisaną do ewidencji prowadzonej przez  
burmistrza/wójta/prezydenta<sup>1</sup> .....,  
(*miejsowość i nr wpisu*)

pod nazwą .....  
(*pełna nazwa prowadzonej działalności, adres siedziby*)

.....  
*Podpis i pieczęć Beneficjenta*

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne usunąć

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra 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 przedłużonego 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 okresu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, liczonego od dnia podpisania umowy o udzieleniu wsparcia finansowego łącznie z okresem udzielenia pomocy w formie podstawowego wsparcia pomostowego, przyznanej na podstawie Umowy Nr .....z dnia .....

UZASADNIENIE potrzeby otrzymania przedłużonego wsparcia pomostowego:

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

w tym:

- stopień realizacji biznes planu (przychody, koszty, ewentualne odstępstwa od realizacji założeń biznes planu)<sup>2</sup>:

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

- szczegółowy wykaz planowanych miesięcznych wydatków ponoszonych w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej:

Lp.	Rodzaj wydatku	Wysokość wydatku	Metodologia ich szacowania	Okres, w którym będzie ponoszony wydatek	Uzasadnienie
1.					
2.					
3.					
....					

<sup>2</sup> Należy podać szczegółowe informacje na temat przychodów oraz kosztów działalności, zysków bądź strat oraz odstępstw od przyjętych w biznes planie założeń

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

Do niniejszego Wniosku załącza się następujące dokumenty:

1. kopia dokumentu zawierającego PESEL Uczestnika projektu,
2. oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku kalendarzowym oraz w 2 latach poprzedzających wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie,
3. oświadczenie o niezaleganiu z uiszczeniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne,
4. oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodnie ze wzorem zawartym w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010, Dz. U. 2010, Nr 53, poz. 311) .
6. Sprawozdanie finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości.

.....  
*Data i podpis Uczestnika Projektu*