**ZAŁĄCZNIK 4 Do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**

# WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

**Projekt „Przedsiębiorcza kobieta w subregionie sieradzkim” realizowany przez Wyższą Szkołę Finansów i Informatyki w Łodzi im. Prof. Janusza Chechlińskiego**

w ramach

Osi Priorytetowej I – RYNEK PRACY OTWARTY DLA WSZYSTKICH

Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane w ramach EFS

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestniczki projektu/ Wnioskodawczyni** |  |
| **Data wpływu** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej Wniosek (imię i nazwisko)** |  |

1) 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 oraz Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. 2015 poz. 1073) wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego: **w wysokości miesięcznie**

**................................. zł netto (słownie: ...................................................................... złotych)**

na okres 6 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej, licząc od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru.

**2) Wsparcie pomostowe** przyznawane jest zgodnie z zamkniętym katalogiem i może przeznaczone być na następujące cele:

1. składki ZUS - na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne oraz fundusze poza ubezpieczeniowe;
2. koszty administracyjne (w tym m.in. koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą);
3. koszty eksploatacji pomieszczeń (w tym m.in. opłaty za energię elektryczną, cieplną, gazową i wodę);
4. koszty usług pocztowych;
5. koszty usług księgowych;
6. koszty usług prawnych;
7. koszty usług telekomunikacyjnych;
8. koszty materiałów biurowych;
9. koszty działań informacyjno-promocyjnych;
10. koszty ubezpieczeń;
11. koszty wycen rzeczoznawcy;
12. inne koszty związane z funkcjonowaniem firmy.

**3) Uzasadnienie Wnioskodawcy:** ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**4) Oświadczenia Wnioskodawcy :**

a) w związku z ubieganiem się o przyznanie wsparcia pomostowego w postaci finansowej pouczony/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.

b) W związku z ubieganiem się o przyznanie wsparcia pomostowego w postaci finansowej oświadczam, iż nie korzystałem/am równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.

c) Oświadczam, że wydatki ponoszone w ramach wsparcia pomostowego nie będą tożsame z wydatkami z tytułu realizacji Umowy o udzielenie wsparcia finansowego w formie bezzwrotnej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej zawartej pomiędzy Uczestnikiem/ Uczestniczką projektu a Beneficjentem

data i czytelny podpis Uczestniczki projektu:

……………………………………………………