WNIOSEK O PRZYZNANIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach

***REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO LUBUSKIE2020***

***Oś Priorytetowa 6***

***RYNEK PRACY***

***Działanie 6.3***

***Wsparcie dla samozatrudnienia***

***Poddziałanie 6.3.1***

***Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy***

***Tytuł projektu: Lubuska Fabryka Biznesu***

***Numer projektu: RPLB.06.03.01-08-0001/18***

Data i miejsce złożenia wniosku (wypełnia Beneficjent):

 /LFB/PWP

Numer wniosku (wypełnia Beneficjent):

Dane Uczestnika/czki ubiegającego się o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego:

#### <Pełna nazwa firmy, adres, nr telefonu>

## Dane Beneficjenta:

*Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego, ul. Hoża 1, 60-591 Poznań*

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata

2014–2020, **wnoszę o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości:**

słownie: osiem tysięcy czterdzieści złotych 00/100

8 040,00 PLN

**w formie comiesięcznej pomocy w wysokości:**

słownie: jeden tysiąc trzysta czterdzieści złotych 00/100

 1 340,00 PLN

**wypłacanej w okresie od dnia (termin podpisania umowy o dotację puls 6 mc):**

**do dnia (sześć miesięcy minus 1 dzień od powyższej daty):**

Okres wskazany powyżej, nie przekracza łącznie okresu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

**UZASADNIENIE**

|  |
| --- |
|  |

**OPIS SYTUACJI FINANSOWEJ FIRMY**

|  |
| --- |
|  |

**Wnioskowana forma zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego\*:**

**a) akt notarialny**

**b) poręczenie według prawa cywilnego**

**\*niepotrzebne skreślić**

Podpis Uczestnika/czki

Oświadczam, że nie korzystam równolegle z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego.

Podpis Uczestnika/czki

Załączniki:

Załącznik nr 1: umowy o pracę zawarte w ramach firmy (z zasłoniętymi danymi osobowymi pracownika)

Załącznik nr 2: informacja przy ubieganiu się o pomoc de minimis.