WNIOSEK O PRZYZNANIE PODSTAWOWEGO 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/WP

Numer wniosku (wypełnia Beneficjent):

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

#### <Nazwa, 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 podstawowego wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości:**

słownie: osiem tysięcy czterdzieści złotych 00/100

8 040,00 PLN

(kwota brutto/netto\*)

**w formie comiesięcznej pomocy w wysokości:**

słownie: jeden tysiąc trzysta czterdzieści złotych 00/100

1 340,00 PLN

(kwota brutto/netto\*)

**wypłacanej w okresie od dnia (planowany termin otwarcia działalności):**

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

**\*niepotrzebne skreślić**

Okres wskazany powyżej, nie przekracza łącznie okresu 6 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

**UZASADNIENIE**

|  |
| --- |
|  |

Podpis Uczestnika/czki