Załącznik nr 6 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego

.

|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO  w ramach  Działanie 9.3 Wsparcie ekonomii społecznej Regionalnego Programu Operacyjnego  Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020  Projekt: pn. " Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański" | |
| **Realizator wsparcia** | Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie |
| **Nr projektu** | RPMP.09.03.00-12-0004/19 |
| **Czas trwania projektu** | 01.08.2019 – 30.11.2022 |
| **Numer Ewidencyjny Wniosku** | …………………………………………………………………………… |
| **Data i miejsce złożenia wniosku** | …………………………………………………………………………… |

**Ważne wskazówki:**

1. Wniosek i wszystkie załączniki powinny być sporządzone zgodnie z obowiązującymi wzorami ogłoszonymi na stronie [www.es.malopolska.pl](http://www.es.malopolska.pl) oraz [www.mowes.tozch.edu.pl](http://www.mowes.tozch.edu.pl)
2. Wszystkie pola wyżej wymienionej dokumentacji, powinny być uzupełnione, nie dopuszcza się pozostawiania pustych pól.
3. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść składanych załączników poprzez usuwanie w nich zawartych zapisów bądź tworzenie dodatkowych pól nieprzewidzianych we wzorach dokumentacji.
4. Wniosek wraz z załącznikami musi być parafowany na każdej stronie oraz podpisany na ostatniej stronie przez osoby wchodzące w skład grupy inicjatywnej lub przedstawicieli podmiotów upoważnionych do reprezentacji zgodnie z zapisami KRS lub innymi dokumentami rejestrowymi (dotyczy przedsiębiorstw społecznych ubiegających się o środki finansowe na stworzenie nowego miejsca pracy, osób prawnych zakładających przedsiębiorstwo społeczne lub podmiotów ekonomii społecznej przekształcających się w przedsiębiorstwo społeczne).
5. Wniosek o przyznanie środków finansowych wraz z załącznikami musi mieć ponumerowane strony.
6. Kopie dokumentów załączonych do wniosku o przyznanie środków finansowych muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentów klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Wnioskodawcy (dopuszcza się również zapis „Za zgodność z oryginałem od strony … do strony …” wraz z aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Wnioskodawcy na pierwszej stronie). W przypadku przedsiębiorstw społecznych lub podmiotów ekonomii społecznej przekształcających się w przedsiębiorstwo społeczne ubiegających się o środki finansowe na stworzenie nowego miejsca pracy podpisy składają osoby reprezentujące go - zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym.
7. Każdy egzemplarz wniosku o przyznanie środków finansowych (oryginał i kopia) wraz z załącznikami musi być spięty w odrębny, kompletny dokument.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa istniejącego / nowotworzonego przedsiębiorstwa społecznego:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Dane wnioskodawcy[[1]](#footnote-1)** | | | | | |
| **Typ 1: Wypełnić w przypadku tworzenia przedsiębiorstwa społecznego przez osoby prawne** | | | | | |
| **Wnioskodawca – grupa inicjatywna złożona z osób prawnych** | **Nazwa podmiotu 1** | | |  | |
| KRS | | |  | |
| Adres do korespondencji | | |  | |
| Adres e-mail | | |  | |
| **Nazwa podmiotu 2** | | |  | |
| KRS | | |  | |
| Adres do korespondencji | | |  | |
| Adres e-mail | | |  | |
| **Typ 2: Wypełnić w przypadku tworzenia przedsiębiorstwa społecznego przez osoby fizyczne** | | | | | |
| **Wnioskodawca – grupa inicjatywna złożona z osób fizycznych** | **1** | **Imię i nazwisko / PESEL** |  | | |
| Dane teleadresowe |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| **2** | **Imię i nazwisko / PESEL** |  | | |
| Dane teleadresowe |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| **3** | **Imię i nazwisko / PESEL** |  | | |
| Dane teleadresowe |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| **4** | **Imię i nazwisko / PESEL** |  | | |
| Dane teleadresowe |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| **5** | **Imię i nazwisko / PESEL** |  | | |
| Dane teleadresowe |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| **Typ 3: dotyczy przypadku przekształcenia się w przedsiębiorstwo społeczne działającego już podmiotu ekonomii społecznej** | | | | | |
| **Wnioskodawca – podmiot ekonomii społecznej zamierzający przekształcić się w przedsiębiorstwo społeczne** | **Nazwa podmiotu** | | |  | |
| KRS | | |  | |
| Adres do korespondencji | | |  | |
| Adres e-mail | | |  | |
| **Typ 4: dotyczy przypadku tworzenia nowych miejsc pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym** | | | | | |
| **Wnioskodawca –istniejące przedsiębiorstwo społeczne** | **Nazwa podmiotu** | | |  |
| KRS | | |  |
| Adres do korespondencji | | |  |
| Adres e-mail | | |  |

**Informacje na temat osób, na które wnioskuje się o przyznanie wsparcie pomostowego:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Imię i nazwisko osoby zatrudnionej na stanowisku** | **Nazwa stanowiska, forma zatrudnienia,**  **wymiar czasu pracy** | **Okres trwania umowy w PS**  (od dnia rozpoczęcia świadczenia pracy do zakończenia umowy) | **Wnioskowany okres wsparcia pomostowego** | **Wnioskowana kwota miesięczna wsparcia pomostowego** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data zawarcia umowy o przyznanie środków finansowych** *(jeśli dotyczy)* |  |

Wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego finansowego na łączną kwotę w wysokości ................................................ PLN (słownie: ..................................................................... złotych).

**UZASADNIENIE** dla wnioskowanego wsparcia finansowego pomostowego

**Proszę opisać i uzasadnić wysokość najważniejszych kosztów związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej planowanych do sfinansowania** w ramach wsparcia pomostowego.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Jednocześnie oświadczamy, że wsparcie pomostowe wydatkowane będzie wyłącznie w celu sfinansowania podstawowych kosztów funkcjonowania i rozwoju w początkowym okresie działania przedsiębiorstwa społeczne. I nie będzie on przeznaczone na pokrycie podatku od towarów i usług od przedmiotowych wydatków w ramach wsparcia.**

Podpisy Wnioskodawców/-y lub w przypadku istniejącego przedsiębiorstwa społecznego osoby/osób uprawnionych do jego reprezentowania.

1. ......................................
2. ......................................
3. ......................................

n. …………………………………….

miejscowość, data................................

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty (dotyczy sytuacji składania wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego w innym terminie niż wniosku o przyznanie wsparcia finansowego):

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
2. Zaświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* w roku kalendarzowym, w którym wnioskodawca przystępuje do projektu oraz w dwóch latach poprzedzających dzień złożenia wniosku, wydane na podstawie przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej lub oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy *de minimis* w roku kalendarzowym, w którym wnioskodawca przystępuje do projektu oraz w dwóch latach poprzedzających dzień złożenia wniosku
3. Dokumenty poświadczające zarejestrowanie/rozpoczęcie działalności gospodarczej takie jak: wpis do Krajowego Rejestru Sądowego wydany nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku.
4. Dokumenty poświadczające zatrudnienie osób wskazanych we wniosku o przyznanie wsparcia finansowego (dotyczy podmiotów, które nie dostarczyły takich dokumentów w związku z podpisaniem Umowy o przyznanie wsparcia finansowego).

1. Wypełnić właściwe pola dla Typu od 1 do 4. [↑](#footnote-ref-1)