

Załącznik nr 11 - Wzór wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego

**Wniosek o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego
w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego
na lata 2014-2020
Oś priorytetowa 5 Zatrudnienie
Działanie 5.6. Adaptacyjność pracowników**

Projekt pt. „Twoja nowa szansa! – kompleksowy program wsparcia osób przewidzianych do zwolnienia na pomorskim rynku pracy” nr RPPM.05.06.00-22-0088/17 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Umowy z Instytucją Zarządzającą RPO WP o dofinansowanie projektu nr RPPM.05.06.00-22-0088/17-01

| | |
|--|--|
| Nr wniosku | |
| Data i miejsce złożenia wniosku | |

Dane Uczestnika projektu:

..... (należy wpisać imię i nazwisko),
zamieszkałym/ą

.....
..... (należy wpisać adres zamieszkania),

telefon:, adres e-mail:

Dane Beneficjenta:

MCS Sp. z o. o. Sp. K., ul. Domaniewska 47/10, 02-672 Warszawa, telefon: 504 166 390, e-mail: rekrutacja0088@mcs.edu.pl

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 w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przyznawanej przedsiębiorcom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz.Urz.UE L nr 114 z 26 kwietnia 2012 r.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz.U. RP poz. 1073 z dnia 30 lipca 2015 r.), wnoszę o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego w formie comiesięcznej pomocy w wysokości¹ ... (należy wpisać kwotę) PLN (słownie: ... PLN), wypłacanej przez okres ... (należy wpisać liczbę miesięcy) miesięcy, tj. od dnia ... do dnia ... (należy wpisać datę).

Okres określony powyżej nie przekracza łącznie okresu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej liczonego łącznie z okresem udzielenia pomocy w formie podstawowego wsparcia pomostowego, przyznanej na podstawie umowy nr ... (należy wpisać numer umowy) z dnia ... (należy wpisać datę).

UZASADNIENIE

- *stopień realizacji biznes planu (przychody, koszty, odchylenia) – ocena w skali 0-10 pkt*
...
- *problemy z płynnością finansową wynikają z – ocena w skali 0-10 pkt*
...
- *odzyskanie płynności finansowej będzie zależało od – ocena w skali 0-10 pkt*
...
- *inne - – ocena w skali 0-5 pkt*
...

Do niniejszego wniosku załącza się następujące dokumenty:

- 1) zaświadczenie/oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków;
- 2) sprawozdanie finansowe - bilans oraz rachunek zysków i strat za zamknięty ostatni kwartał lub uproszczone sprawozdanie finansowe - uproszczony bilans oraz rachunek zysków i strat

¹ Wysokość finansowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż równowartość minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień zawarcia aneksu do umowy o udzielenie wsparcia pomostowego.



MCS

MCS sp. z o.o. sp. k.
ul. Domaniewska 47 lok.10, 02-672 Warszawa
tel. +48 22 839 55 99
mcs@mcs.edu.pl, www.mcs.edu.pl
NIP: 525-22-11-868



- za zamknięty ostatni kwartał, aktualny - ostatni złożony przez wnioskodawcę PIT/ CIT², w celu umożliwienia oceny sytuacji finansowej Uczestnika projektu;
- 3) oświadczenie o niekorzystaniu równoległe z innymi środkami publicznymi, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach RPO WP na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej;
 - 4) oświadczenie o nieotrzymaniu, w roku podatkowym, w którym uczestnik projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych, pomocy *de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku wsparcia działalności w sektorze transportu drogowego towarów – równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski obowiązującego w dniu udzielenia pomocy, lub
 - 5) oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* w roku podatkowym, w którym Uczestnik projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych wraz z zaświadczeniami o pomocy *de minimis*, wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy;
 - 6) formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis*.

.....
(podpis Uczestnika projektu lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

² Zaznaczyć właściwe



MCS

MCS sp. z o.o. sp. k.
ul. Domaniewska 47 lok.10, 02-672 Warszawa
tel. +48 22 839 55 99
mcs@mcs.edu.pl, www.mcs.edu.pl
NIP: 525-22-11-868