*Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*

**WNIOSEK**

 **O DOTACJĘ INWESTYCYJNĄ I WSPARCIE POMOSTOWE**

Projekt pn. ***„Dotacja na Twoją firmę”*** realizowany przez Wielkopolską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu wraz z Partnerami – Agencją Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie oraz Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości

w ramach Umowy o dofinansowanie nr: ***RPWP.06.03.01-30-0005/20-00***

 *w ramach*

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 6** *RYNEK PRACY,* **Działanie 6.3** *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość,*

**Poddziałanie 6.3.1** *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

|  |
| --- |
| **Data wpływu Wniosku do biura projektu ..................................** **podpis .....................................** ***(wypełnia Beneficjent/Partner)*** |

|  |
| --- |
| *Uwaga! Wniosek proszę wypełnić komputerowo w języku polskim* |
| **Imię i nazwisko** **Wnioskodawcy** **(Uczestnika Projektu)** |  |
| **Numer** **Formularza rekrutacyjnego** |  |
| **Planowana data rozpoczęcia działalności** |  |

Zgodnie z § 2 Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach Projektu pn. ***„Dotacja na Twoją firmę”*** wnioskuję o przyznanie jednorazowej dotacji inwestycyjnej i wsparcia pomostowego na rozwój działalności gospodarczej, w celu sfinansowania pierwszych wydatków inwestycyjnych umożliwiających funkcjonowanie mojego przedsiębiorstwa oraz wydatków związanych z jego funkcjonowaniem w pierwszych 12 miesiącach.

1. Całkowite wydatki inwestycyjne wynoszą brutto/netto\*: ……………………………… PLN, w tym:

- wnioskowana kwota dotacji inwestycyjnej wynosi: **20.528,00 PLN.**

- wkład własny wynosi: **2.522,00 PLN**.

2. Miesięczna wnioskowana kwota wsparcia pomostowego netto: **…………………………... PLN**

Całkowite wsparcie pomostowe wynosi netto (liczba miesięcy wsparcia razy miesięczna wnioskowana kwota wsparcia pomostowego): ……………………………… PLN.

*\*niepotrzebne usunąć/skreślić*

**3. Uzasadnienie miesięcznej wysokości wnioskowanego wsparcia pomostowego**

Należy wymienić wydatki wraz ze wskazaniem kwot, jakie będą ponoszone ze wsparcia pomostowego w pierwszych 12 miesiącach prowadzenia działalności oraz uzasadnieniem. Informacje zawarte w uzasadnieniu muszą być spójne z punktem III.1.I „Zakres przedsięwzięcia inwestycyjnego – *wymienić wszystkie planowane działania wraz z uzasadnieniem, wskazując wszystkie planowane wydatki (brutto/netto)”* Biznesplanu. Miesięczna wartość wydatków ze wsparcia pomostowego musi być równa lub wyższa wnioskowanemu miesięcznemu wsparciu pomostowemu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj wydatku** | **Uzasadnienie miesięcznej wysokości najważniejszych kosztów związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej** | **Kwota netto** | **VAT** | **Kwota brutto** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

W związku z ubieganiem się przeze mnie o przyznanie środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w ramach projektu: ***„Dotacja na Twoją firmę”*** nr ***RPWP.06.03.01-30-0005/20-00*** realizowanego w ramach *Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa 6* RYNEK PRACY Działanie 6.3 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość Poddziałanie 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość **świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań:**

* Oświadczam, że nie byłam/em karana/y za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. nr 88 poz. 553, z późn. zm.) oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
* Oświadczam, że nie jestem karana/y karą dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz.U. Nr 157, poz. 1240, z późń.zm.).
* Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW, RPO i PO WER 2014-2020, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie będzie stanowić wkładu własnego w innych projektach.
* Oświadczam, że nie skorzystałam/em z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nie ubiegam się o inną pomoc na pokrycie tych samych kosztów kwalifikowalnych, na które udzielana jest pomoc *de minimis*.
* Oświadczam, że wsparcie pomostowe wydatkowane będzie wyłącznie w celu sfinansowania podstawowych kosztów funkcjonowania i rozwoju w początkowym okresie działania przedsiębiorstwa, wyłącznie w kwotach netto (bez podatku VAT), zgodnie z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości oraz zaakceptowanym przez Beneficjenta/Partnera przedmiotowym wnioskiem.
* Oświadczam, że działalność gospodarcza, na którą otrzymuję środki, nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt, itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
* Oświadczam, że zostałem/- am pouczony/ -a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

 *…………………………………………*

 *data i czytelny podpis Wnioskodawcy (Uczestnika Projektu)*

Załączniki:

Biznesplan - oryginał wraz z edytowalną wersją elektroniczną zapisaną na nośniku danych (np. na płycie CD lub pendrive’ie)

**UWAGA: Wniosek o dotację inwestycyjną i wsparcia pomostowe oraz biznesplan należy złożyć w 2 identycznych egzemplarzach papierowych wraz z edytowalną wersją elektroniczną zapisaną na nośniku danych (np. płyta CD, pendrive) w terminie wskazanym przez Beneficjenta/Partnerów.**