



WNIOSEK O PRYZNANIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2014-2020

Oś priorytetowa 10 Regionalny rynek pracy

Działanie 10.3. Rozwój samozatrudnienia

projekt: „**Własna firma w EGO**”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr umowy z Instytucją Pośredniczącą¹ o dofinansowanie projektu:

RPWM.10.03.00-28-0012/17-00

NR WNIOSKU:

DATA I MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU:

Dane Wnioskodawcy (nazwa, adres, nr telefonu):

.....
.....

Dane Beneficjenta:

Powiat Gołdapski ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap, tel. 87 615 44 30

Zgodnie z zapisami Rozporządzenia 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. 2015 poz. 1073) wnoszę o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego na pokrycie wydatków w pierwszym okresie prowadzenia działalności gospodarczej wypłacanego przez okres miesięcy w wysokości zł (słownie: złotych) miesięcznie.

Uzasadnienie potrzeby korzystania z finansowego wsparcia pomostowego

(należy uzasadnić w kilku zdaniach)

¹ Rolę Instytucji Pośredniczącej dla Działania 10.3 Rozwój samozatrudnienia w województwie warmińsko-mazurskim pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Olsztynie.



Przeznaczenie wydatków w ramach finansowego wsparcia pomostowego

(należy uzasadnić w kilku zdaniach)

L.p.	Kategoria wydatków	Maksymalna miesięczna wysokość wydatku		Uzasadnienie wydatku
		netto	brutto	
1.	koszty ZUS/KRUS			
2.	koszty administracyjne (w tym koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą)			
3.	koszty eksploatacji pomieszczeń (w tym opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę)			
4.	koszty usług pocztowych			
5.	koszty usług księgowych			
6.	koszty usług prawnych			
7.	koszty usług telekomunikacyjnych			
8.	koszty materiałów biurowych			
9.	koszty działań informacyjno-promocyjnych			
10.	inne koszty bezpośrednio związane z działalnością firmy (należy wskazać jakie) a) b)			
RAZEM				

Ponadto oświadczam że:

- 1) wsparcie pomostowe wydatkowane będzie wyłącznie na pokrycie części wydatków koniecznych do funkcjonowania w pierwszym okresie prowadzenia działalności gospodarczej,
- 2) jestem świadomy, że każda zmiana powyższych wydatków (rodzajów i/lub kwot) wymaga akceptacji Beneficjenta, w innym przypadku wydatki nie zostaną uznane za kwalifikowalne w ramach wsparcia pomostowego.

.....

data

.....

czytelny podpis Wnioskodawcy