

**Załącznik nr 19 do Regulaminu Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej  
- Wniosek o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego**

## **WNIOSEK O PRYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

**w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko -  
Mazurskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 11- Włączenia Społeczne**

***Działanie 11.3 Wsparcie przedsiębiorczości społecznej i integracji zawodowej w przedsiębiorstwach społecznej oraz ekonomii społecznej i solidarnej w celu ułatwienia dostępu do zatrudniania.***

***Poddziałanie 11.3.1 Wsparcie przedsiębiorczości społecznej***

***Projekt „Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Nidzicy”***

- WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO.

- POLA, W KTÓRYCH NIE BĘDĄ WPISANE INFORMACJE NALEŻY PRZEKREŚLIĆ LUB WPISAĆ „NIE DOTYCZY”.

- WNIOSEK ZŁOŻONY PO TERMINIE NABORU ZOSTANIE ODRZUCONY I NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY.

- WNIOSEK ORAZ POZOSTAŁE ZAŁĄCZNIKI MUSZĄ BYĆ PODPISANE PRZEZ REPREZENTACJĘ PODMIOTU ZGODNIE Z KRS.

- KOPIE DOKUMENTÓW NALEŻY POTWIERDZIĆ „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” LUB „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM OD STR... DO STR...”, WRAZ Z PODPISEM.

NUMER WNIOSKU	
DATA I GODZINA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU	
CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK	

/Wypełnia pracownik biura projektu/

## I. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO:

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO				
Nazwa przedsiębiorstwa społecznego				
Status prawny (np. spółdzielnia socjalna) wraz z numerem KRS				
Osoba/y do reprezentacji (zgodnie z KRS)				
Dane teleadresowe	NIP		REGON	
	Ulica		Numer domu/lokalu	
	Miejscowość		Kod pocztowy	
	Powiat		Gmina	
	Województwo			
nr telefonu			adres e-mail	

## II. INFORMACJE NA TEMAT OSÓB, NA KTÓRE ZOSTANIE PRYZNANE WSPARCIE:

L.p.	Nazwisko i imię	PESEL, Numer i seria dowodu osobistego	Miejsce zamieszkania – miejscowość, powiat	Stanowisko, forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, spółdzielcza umowa o pracę), wymiar czasu pracy	Data zatrudnienia (rozpoczęcia pracy) <sup>1</sup>
1.					
2.					

<sup>1</sup> Zatrudnienie wszystkich UP powinno nastąpić w tym samym dniu bądź z różnicą max. do 3 dni. Umowy należy zawierać w taki sposób, aby wypłata wynagrodzenia następowała w miesiącu którego dotyczy. Np. Umowa o pracę z dnia. 1.10.2019r.- wynagrodzenie płatne do 31.10.2019r.

3.					
4.					
5.					

*Zgodnie 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 wnosimy o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego w postaci:*

1. Wsparcia finansowego w wysokości PLN (słownie: złotych 00/100), wypłacanej przez okres 6 miesięcy od dnia podpisania Umowy.
2. Wsparcia opiekuna biznesowego w zakresie efektywnego wykorzystania przyznanych środków przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania Umowy.

### III. INFORMACJA O PLANOWANYCH WYDATKACH W RAMACH PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO.

Lp.	Nazwa miesiąca	Kategoria wydatków (proszę wpisać numery z listy pod tabelą)	Wnioskowana kwota miesięczna (iloczyn liczby uprawnionych osób oraz kwot wnioskowanych na każdą osobę) <sup>2</sup>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
RAZEM <sup>3</sup>			

<sup>2</sup> W przypadku umów zawartych do wysokości ½ etatu włącznie (nie mniej niż ¼ etatu) – 1 500 zł netto/osoba/miesiąc. W przypadku umów zawartych powyżej ½ etatu (np. ¾ etatu) – 2 000 zł netto/osoba/miesiąc.

<sup>3</sup> Należy podsumować wszystkie miesiące. Kwota nie wyższa niż 120 000 zł netto przez okres 6 m-cy.

#### Kategorie wydatków:

1. koszty ZUS, podatków od wynagrodzeń, innych pochodnych od wynagrodzeń pracowników (Uczestników Projektu);
2. wynagrodzenie netto Uczestników Projektu;
3. ubezpieczenie majątkowe zakupów z dotacji - jeśli Operator zażąda przedstawienia polisy (zgodnie z Rozdziałem VI pkt 20 Regulaminu Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej) o wartości jednostkowej powyżej 1 000,00zł<sup>4</sup>;
4. koszty administracyjne (w tym koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą);
5. koszty eksploatacji pomieszczeń (w tym m.in. opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę);
6. koszty usług pocztowych;
7. koszty usług księgowych;
8. koszty usług prawnych;
9. koszty Internetu;
10. koszty materiałów biurowych;
11. koszty działań informacyjno-promocyjnych;
12. inne niezbędne do funkcjonowania przedsiębiorstwa; wymienić, jakie:

- .....
- .....
- .....

Okres korzystania z podstawowego wsparcia pomostowego: od ..... do.....

Okres określony powyżej, nie przekracza łącznie 6 miesięcy od dnia podpisania Umowy z UP.

#### IV. UZASADNIENIE POTRZEBY KORZYSTANIA Z PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO<sup>5</sup>

#### Do niniejszego Wniosku załącza się następujące dokumenty:

1. Kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem aktualnego dokumentu poświadczającego zgłoszenie UP do ZUS;
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – załącznik nr 3;
3. Oświadczenie dotyczące pomocy de minimis – załącznik nr 4;

<sup>4</sup> Obowiązkowe dla wszystkich podmiotów.

<sup>5</sup> Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków z kategorii „Inne wydatki niezbędne do funkcjonowania przedsiębiorstwa” określonych w katalogu wydatków wraz z metodologią i ich oszacowaniem.

4. Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem dokumentu (np. spółdzielcza umowa o pracę) będącego podstawą zatrudnienia UP przez Przedsiębiorstwo Społeczne.

My niżej podpisani potwierdzamy prawdziwość podanych danych we Wniosku. Jednocześnie jesteśmy świadomi odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.

Jednocześnie oświadczamy, że wsparcie pomostowe wydatkowane będzie wyłącznie w celu sfinansowania podstawowych kosztów funkcjonowania i rozwoju w początkowym okresie działania przedsiębiorstwa społecznego.

.....  
miejscowość

.....  
data

Czytelne podpisy osób, na zatrudnienie których zostanie przyznane podstawowe wsparcie pomostowe:

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

Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu:

.....  
Pieczęćka podmiotu

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