



Załącznik nr 9 do Regulaminu Udzielania Wsparcia w Projekcie Siedlecki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej

### WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

**Projekt pn.:** „Siedlecki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”  
realizowany na podstawie umowy nr RPMA.09.03.00-14-b.020/18-00  
w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.  
Działanie 9.3 Rozwój Ekonomii Społecznej.

Numer Wniosku	
Data i miejsce złożenia Wniosku	

#### Dane Realizatora Projektu

Fundacja Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego  
ul. Kłopotowskiego 6 lok. 59/60  
03-717, Warszawa  
tel./fax 22 616 33 16



**I. DANE KLIENTÓW OWES WNIOSKUJĄCYCH O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO<sup>1</sup>**  
(członków grupy inicjatywnej):

L.p.	Imię i nazwisko / Nazwa	Pesel i nr dowodu osobistego <sup>2</sup> lub NIP i REGON <sup>3</sup>	Adres	Telefon / fax	e-mail
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

**DANE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO<sup>4</sup>:** .....

.....

.....

<sup>1</sup> Należy wpisać dane wyłącznie Klientów Owes kwalifikujących się do ubiegania się o Wsparcie Pomostowe.

<sup>2</sup> Dotyczy osób fizycznych

<sup>3</sup> Dotyczy osób prawnych

<sup>4</sup> Należy uzupełnić w przypadku, gdy o Wsparcie Pomostowe wnioskuje istniejące Przedsiębiorstwo Społeczne (nazwa, adres, KRS, Telefon, E-mail).



Zgodnie z rozporządzeniem rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dn. 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. z dn. 30.07.2015 r. poz. 1073) wnoszę o przyznanie:

1. wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości ..... zł (słownie: ..... zł), w formie comiesięcznej bezzwrotnej pomocy finansowej w wysokości<sup>5</sup> ..... zł (słownie: ..... zł). Wsparcie pomostowe jest świadczone przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od dnia utworzenia Nowego miejsca pracy

UZASADNIENIE

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. specjalistycznego wsparcia szkoleniowo-doradczego w ramach wsparcia pomostowego:

UZASADNIENIE

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

<sup>5</sup> Wysokość finansowego wsparcia pomostowego nie może być wyższa niż równowartość minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień wypłacenia wsparcia pomostowego.



**Podpisy Klinetów OWES** wnioskujących o przyznanie wsparcia pomostowego (członków grupy inicjatywnej)<sup>6</sup>:

L.p.	Imię i nazwisko / Nazwa	Podpis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Biznesplan z harmonogramem rzeczowo – finansowym
2. Potwierdzenie uczestnictwa w komponencie szkoleniowo-doradczym w ramach Projektu (kserokopia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia).
3. Kserokopia odpisu z KRS, (jeśli dotyczy).
4. Kserokopia uchwały o przyjęciu Statutu /wraz z załączonym Statutem/ lub innego dokumentu poświadczającego powołanie i regulującego działalność Przedsiębiorstwa Społecznego.
5. Kserokopia dokumentu zawierającego PESEL (składają osoby fizyczne).
6. Kopia aktualnego dokumentu poświadczającego zgłoszenie w ZUS, (jeśli dotyczy).
7. Oświadczenie, w którym Beneficjent pomocy zobowiązuje się do zatrudnienia pracownika na nowo utworzonym stanowisku pracy, podpisania z nim umowy o pracę/spółdzielczej umowy o pracę/umowy cywilno-prawnej na okres nie krótszy niż 12 miesięcy liczonych od dnia podpisania Umowy o Dotację na utworzenie miejsc pracy i utrzymania tych osób w zatrudnieniu, (jeśli dotyczy).
8. Oświadczenie o pomocy de minimis, udzielonej Wnioskodawcy w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe wraz z ich tabelarycznym zestawieniem (jeśli dotyczy), lub
9. Oświadczenie o nieotrzymaniu, w roku podatkowym, w którym KO projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych, pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, (jeśli dotyczy).
10. Zaświadczenia o pomocy de minimis, wystawione przez podmioty udzielające pomocy, w roku podatkowym, w którym KO przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych, (jeśli dotyczy).
11. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, zgodny ze wzorem zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis, (jeśli dotyczy).
12. Sprawozdanie finansowe za poprzedni rok obrotowy (lub jeśli nie było tworzone - inny dokument finansowo-księgowy potwierdzający wielkość obrotów oraz poziom zatrudnienia, ewentualnie Oświadczenie o wielkości przedsiębiorstwa), (jeśli dotyczy).
13. Zaświadczenia/oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów definicji PS), (jeśli dotyczy).
14. Pisemne oświadczenie osoby, która zostanie zatrudniona na nowo utworzonym stanowisku pracy lub odpowiednie aktualne zaświadczenie, potwierdzające spełnienie przez tę osobę warunków, o których mowa w definicji Bezzwrotnego wsparcia finansowego odpowiednio do rodzaju przestanki wykluczającej.

<sup>6</sup> W przypadku osób prawnych/istniejących PES wniosek podpisywany jest przez osobę uprawnioną do reprezentowania danej osoby prawnej/PES.



15. Oświadczenie/zaświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków, (jeśli dotyczy).
16. Oświadczenie o skorzystaniu lub nieskorzystaniu przez KO równoległe z finansowania z innych źródeł, w tym zwłaszcza ze środków starostwa powiatowego, Funduszu Pracy, PFRON oraz EFS, na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach Wsparcia pomostowego.