**Wniosek**

**o przyznanie środków finansowych   
na rozwój przedsiębiorczości**

**w ramach projektu pt.:**  **„Przez samozatrudnienie swoje życie zmienię”**,

nr projektu **RPWP.06.03.02-30-0014/16**

realizowanego przez Wielkopolską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.

w partnerstwie ze Starostwem Powiatowym w Kaliszu

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego***

***na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 6**: *RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3:** *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Poddziałanie 6.3.2:** *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość* w ramach ZIT dla rozwoju AKO

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia Beneficjent** | |
| **Data złożenia wniosku:** |  |
| **Nr Uczestnika Projektu:** |  |

***Dane Beneficjenta:***

**Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.,**

**ul. Piekary 19,**

**61-823 Poznań,**

NIP 7781411344,

REGON 634512019,

KRS 0000174198

***Dane Uczestnika Projektu / Wnioskodawcy:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
|  |  |
| **Numer telefonu:** |  |

**Część I: Wniosek o udzielenie dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej**

Zgodnie z § 2 Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości   
w ramach Projektu pt.: „**Przez samozatrudnienie swoje życie zmienię**” wnioskuję o przyznanie jednorazowej dotacji inwestycyjnej na rozwój działalności gospodarczej, w celu sfinansowania pierwszych wydatków inwestycyjnych umożliwiających funkcjonowanie mojego przedsiębiorstwa.

Do niniejszego wniosku załączam wypełniony biznes plan (zgodny ze wzorem udostępnionym przez Beneficjenta).

Całkowite wydatki inwestycyjne wynoszą brutto: ……………………………………………………… PLN, w tym:

- wnioskowana kwota dotacji inwestycyjnej wynosi: …………………………………… PLN.

- wkład własny wynosi: ………………………………… PLN.

**UZASADNIENIE** (krótki opis konieczności udzielenia wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej):

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Część II: Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego dla planowanej działalności gospodarczej**

**Dane przedsiębiorcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:** | |  |
| **Nazwa Przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1):** |  | |
|  |  | |
| **Adres przedsiębiorstwa[[2]](#footnote-2):** |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Planowany termin rozpoczęcia korzystania ze wsparcia pomostowego\*:*** |  |
| ***Planowany termin zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego\*:*** |  |
|  |  |

\*Wskazany termin powinien mieścić się w następującym przedziale czasowym:   
II /III kwartał 2018 r. – I kwartał 2019 r.

**UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI UDZIELNIA WSPARCIA** (Opis powinien zawierać analizę bieżącej sytuacji przedsiębiorstwa na rynku oraz prognozę na najbliższe 12 miesięcy)[[3]](#footnote-3):

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

W przypadku przyznania mi dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej   
(Dz. U. z 2007 r. nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z 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 z późn. zm.) – **wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego** (udzielanego   
w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej) **w postaci:**

* **Doradztwa indywidualnego[[4]](#footnote-4)**

**Propozycja doradztwa (możliwość wyboru kilku opcji):**

1. **Sugerowany zakres doradztwa:**

XX Doradztwo w zakresie pozyskiwania środków na rozwój firmy.

1. **Alternatywny zakres doradztwa:**

XX Doradztwo w zakresie marketingu.

XX Doradztwo w zakresie pozyskiwania klientów.

XX Doradztwo w zakresie efektywnego wykorzystania dotacji inwestycyjnej.

XX Doradztwo w zakresie poprawy rentowności firmy.

XX Doradztwo biznesowe.

**Uzasadnienie:** (proszę o podanie w jaki sposób wybrany zakres doradztwa odpowiada konkretnym indywidualnym potrzebom związanym z prowadzeniem działalności gospodarczej)

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

* **Szkolenia specjalistycznego[[5]](#footnote-5)**

**Propozycja szkolenia z tematyki niezbędnej do prowadzenia działalności gospodarczej:**

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

**Uzasadnienie:** (proszę o podanie w jaki sposób wybrany zakres szkolenia odpowiada konkretnym indywidualnym potrzebom związanym z prowadzeniem działalności gospodarczej)

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza   
ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020   
i WRPO 2014+ przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego   
w innych projektach.

*………….…………………….…………………………………*

*data i podpis Uczestnika/-czki Projektu*

Załączniki:

1. Biznesplan wraz z harmonogramem rzeczowo-finansowym,
2. Potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowo – doradczej,
3. Oświadczenie o dostępie do środków finansowych w ramach projektu,
4. Oświadczenie o zarejestrowaniu/nie zarejestrowaniu jako podatnik VAT,
5. Oświadczenie współmałżonka,
6. Oświadczenie o stanie cywilnym.

1. Należy podać nazwę przedsiębiorstwa, pod którą ma zostać zarejestrowana działalność gospodarcza w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG). W przypadku zarejestrowania firmy pod inną nazwą należy niezwłocznie skorygować wniosek. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać adres przedsiębiorstwa, pod którym ma zostać zarejestrowana działalność gospodarcza. W przypadku zarejestrowania firmy pod innym adresem należy niezwłocznie skorygować wniosek. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z §5 pkt 4. Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości. [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę zaznaczyć blok odpowiadający indywidualnym potrzebom. Łącznie w ramach projektu przysługuje 10 h doradztwa/ Uczestnika Projektu. W przypadku zaznaczenia większej liczby bloków tematycznych doradztwa, przysługujące Uczestnikowi Projektu godziny zostaną podzielone proporcjonalnie. W przypadku braku określenia tematyki doradztwa, Uczestnik Projektu, który otrzyma dofinansowanie zostanie obligatoryjnie skierowany na doradztwo z zakresu odpowiadającego zagadnieniom związanym z prowadzeniem działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wsparcie przysługuje 31 Uczestnikom Projektu, których wnioski o wsparcie pomostowe zostaną ocenione najlepiej. [↑](#footnote-ref-5)