



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY**  
w WARSZAWIE

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt „Kierunek – Własna Firma”**  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## WNIOSEK O PRZYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

składany w ramach Projektu pt: „Kierunek – Własna Firma” realizowanego przez Województwo Mazowieckie/Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie na podstawie Uchwały Nr 2478/404/10 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 29 listopada 2010 r.

w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013  
Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich  
Działania 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia

**Data i miejsce złożenia wniosku<sup>1</sup>:** .....

(wypełnia pracownik Beneficjenta)

**Nr Wniosku:** .....

(wypełnia pracownik Beneficjenta)

**Dane Uczestnika Projektu** ubiegającego się o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego (wypełnia Uczestnik Projektu):

Imię i nazwisko .....

PESEL ..... NIP .....

Adres zamieszkania .....

Nazwa firmy .....

Adres siedziby firmy .....

REGON..... Numer telefonu ..... Numer faxu.....

.....  
(podpis pracownika Beneficjenta przyjmującego wniosek)

### **Dane Beneficjenta:**

**Województwo Mazowieckie/Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie**  
ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa  
Tel. (022) 578 44 00, fax (022) 578-44-18

<sup>1</sup> Wniosek musi być złożony w Biurze Projektu w terminie nie dłuższym niż 10 dni kalendarzowych od dnia podpisania Umowy o udzielenie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach PO KL (Dz. U., Nr 239, poz. 1598) **wnoszę o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości .....** **PLN**  
**(słownie: .....złotych),**  
**w formie comiesięcznej pomocy w wysokości .....<sup>2</sup> PLN**  
**(słownie: ..... złotych)**  
**wypłacanej w okresie do ..... miesięcy<sup>3</sup> od dnia podpisania Umowy o udzielenie podstawowego wsparcia pomostowego.**

**UZASADNIENIE**

potrzeby otrzymania podstawowego wsparcia pomostowego:

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

w tym:

- rodzaj<sup>4</sup> i wysokość wydatków wraz z uzasadnieniem konieczności ich poniesienia oraz metodologią ich oszacowania

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

---

<sup>2</sup> Wysokość miesięcznego podstawowego wsparcia pomostowego może być wypłacana w kwocie nie większej niż 1 200 PLN zgodnie z „Wnioskiem o dofinansowanie projektu”.

<sup>3</sup> Okres wskazany nie może przekroczyć 6 miesięcy od dnia podpisania Umowy o udzielenie podstawowego wsparcia pomostowego.

<sup>4</sup> Katalog wydatków został określony w §16 ust. 6 Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej

**Do niniejszego wniosku załącza się następujące dokumenty:**

- 1) Kopia dokumentu potwierdzającego PESEL Uczestnika Projektu/Mikroprzedsiębiorcy (oryginał do wglądu).
- 2) Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy publicznej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe.
- 3) Zaświadczenia o pomocy *de minimis* jaką Uczestnik Projektu otrzymał w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzedzających po latach podatkowych.
- 4) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, zgodny ze wzorem stanowiącym Załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. Nr 53, poz. 312), którego wzór określa Załącznik nr 4 do niniejszego Wniosku.
- 5) Oświadczenie o niekorzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (w przypadku osób niepełnosprawnych), którego wzór określa Załącznik nr 5 do niniejszego Wniosku.

**Oświadczam, że informacje zawarte we Wniosku i załączonych załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

.....  
Data i podpis Uczestnika Projektu/Mikroprzedsiębiorcy