**Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego**

**w ramach projektu Lokalny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – subregion żyrardowski**

Nr Wniosku:

Data i miejsce złożenia Wniosku:

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa przedsiębiorstwa społecznego |  |
| adres |  |
| numer KRS |  |
| numer NIP |  |
| numer REGON |  |

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 wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości .............................. (słownie: ..............................), w formie comiesięcznej pomocy finansowej w wysokości[[1]](#footnote-1) ............................. (słownie: .............................) wypłacanej w okresie od dnia .............................roku do dnia ..............................

Okres wskazany powyżej nie przekracza łącznie 6 miesięcy od dnia zawarcia Umowy o przyznanie wsparcia pomostowego.

UZASADNIENIE potrzeby otrzymania Podstawowego wsparcia pomostowego w formie środków finansowych:

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

w tym:

rodzaj i wysokość wydatków wraz z uzasadnieniem konieczności ich poniesienia oraz metodologią ich oszacowania

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .......................................................................................................................................................................................Wnoszę o przyznanie specjalistycznego wsparcia szkoleniowo-doradczego w ramach Podstawowego wsparcia pomostowego:

Zakres wsparcia szkoleniowo-doradczego (tematyka, liczba godzin): ................................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................

UZASADNIENIE potrzeby otrzymania Podstawowego wsparcia pomostowego w formie wsparcia szkoleniowo-doradczego:

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

Do niniejszego Wniosku załącza się następujące dokumenty:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego zarejestrowanie podmiotu w KRS/ innym rejestrze
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis; Zaświadczenia / oświadczenie o pomocy *de minimis*, udzielonej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe wraz z ich tabelarycznym zestawieniem
3. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego zgłoszenie osoby, na którą ma być przyznane świadczenie pomostowe w ZUS (po zatrudnieniu osoby)

#### **……………………………..………………………………………** Data i podpis osoby upoważnionej

#### do reprezentowania przedsiębiorstwa społecznego

1. Wysokość miesięcznego podstawowego wsparcia pomostowego może być wypłacana w kwocie nie większej niż równowartość minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień wypłacenia dotacji (zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów *w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę,* obowiązującego na dany rok i publikowanego *w* Dz.U. W przypadku Projektu Lokalny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej –subregion żyrardowski średniomiesięczna kwota pomostówki wynosi 1500 zł na jedna osobę. [↑](#footnote-ref-1)