



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

data wpływu	nr referencyjny
WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU	

Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego w ramach projektu „Własny biznes Twoją szansą!” (POWR.01.02.01-04-0103/21)

Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Adres e-mail (do realizacji korespondencji związanej z oceną wniosku)	
Pełna nazwa przedsiębiorstwa	
Wnioskowana kwota wsparcia pomostowego	
Wnioskowana kwota wsparcia pomostowego (słownie)	
☐	Oświadczam, że wnioskuję o wsparcie pomostowe zgodnie z treścią biznesplanu stanowiącego załącznik do wniosku o przyznanie środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej.
Uzasadnienie dla składanego wniosku [proszę w syntetyczny sposób wskazać powody, dla których konieczne jest uzyskanie wsparcia pomostowego]	
Oświadczenia [proszę zaznaczyć X właściwe oświadczenia]	
☐	nie posiadałem/am wpisu do CEIDG, nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorcy w KRS i nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu
☐	nie zawiesiłem/am i nie miałem/am zawieszonych działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu
☐	nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

☐	w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem/am wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych
☐	w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem/am członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego ¹
☐	nie chcę otrzymać środków na działalność gospodarczą, która w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu prowadzona była przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności
☐	nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników
☐	nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121)
☐	nie byłem/am zatrudniony/a w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat, u Beneficjenta lub wykonawcy (o ile jest on już znany) w ramach projektu, a także nie jestem osobą, którą łączy lub łączył z Beneficjentem/wykonawcą lub pracownikiem Beneficjenta lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: – związek małżeński, faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub – związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli. Wylączenie dotyczy również wszystkich osób upoważnionych do składania wiążących oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta lub wykonawcy.
☐	nie jestem karany/a za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych
☐	nie posiadałem/am na dzień przystąpienia do projektu zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych
☐	nie zalegam ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz nie zalegam z uiszczaniem podatków (dotyczy wyłącznie uczestników, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski)
☐	nie posiadam zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczy się przeciwko mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań
☐	nie posiadam zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych i jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w

¹ Dopuszczalne jest uczestnictwo w projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tytułu tego członkostwa.



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

	Bydgoszczy o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do niego w okresie realizacji umowy
☐	nie otrzymałem/am pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu [w tym w szczególności w przypadku osób z niepełnosprawnościami oświadczam, że nie korzystam 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]
☐	potwierdzam, że wyraziłem/am zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji monitoringu i ewaluacji projektu
☐	nie odbywam kary pozbawienia wolności (nie dotyczy osób objętych dozorem elektronicznym)
☐	nie jestem zarejestrowany/a jako bezrobotny w urzędzie pracy właściwym dla miejsca zamieszkania
☐	nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy w wyniku decyzji podjętej przez Komisję Europejską
☐	nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorze rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury
☐	nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską
☐	nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską, jeżeli: – wartość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów zakupionych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez podmioty gospodarcze objęte pomocą, – udzielenie pomocy zależy od przekazania jej w części lub w całości producentom surowców.
☐	nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej związanej z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich tzn. wsparcia bezpośrednio związanego z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności eksportowej
☐	nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej uwarunkowanej pierwszeństwem użycia towarów produkcji krajowej przed towarami importowanymi
☐	nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w zakresie drogowego transportu towarów i nie wnioskuję o środki na nabycie pojazdów przeznaczonych do takiego transportu
☐	potwierdzam, że znane mi są kryteria oceny formalnej i merytorycznej wniosków o przyznanie wsparcia pomostowego
☐	oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

	jej otrzymanie lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis złożone wraz z wnioskiem o przyznanie środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej jest nadal aktualne
☐	formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis złożony wraz z wnioskiem o przyznanie środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej jest nadal aktualny

Lista załączników:

- ☐ Formularz informacji składanych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (jeśli dotyczy)
- ☐ Oświadczenie dotyczące uzyskanej pomocy *de minimis* (jeśli dotyczy)

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
data, podpis wnioskodawcy



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczenie dotyczące uzyskanej pomocy de minimis

Imię i nazwisko wnioskodawcy	
-------------------------------------	--

☐ Oświadczam, że w okresie bieżącego roku kalendarzowego i dwóch poprzednich lat kalendarzowych została mi udzielona pomoc de minimis:

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy				Przeznaczenie pomocy publicznej
						Brutto		Netto		
						PLN	Euro	PLN	Euro	
POMOC DE MINIMIS										
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
SUMA:										

☐ Oświadczam, że w okresie bieżącego roku kalendarzowym i dwóch poprzednich lat kalendarzowych nie otrzymałem pomocy de minimis.

Ja, niżej podpisany jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego

.....
data, podpis wnioskodawcy