



Załącznik nr 12 do Regulaminu wsparcia na dotację

**WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO
DORADCZEGO I KAPITAŁOWEGO**

**Siła kompetencji
RPMP.08.04.02-12-0032/15**

**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na
lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.**

Nr Wniosku: _____

Data złożenia Wniosku _____
(wypełnia Beneficjent)

Dane Uczestnika projektu:

(Imię i nazwisko Uczestnika projektu)

(Adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)

Telefon, e-mail))

Dane firmy:

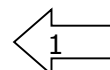
(Pełna nazwa firmy)

(Adres zakładanej działalności)

(Telefon/ Fax)

Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 488), **wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego** obejmującego:

pomoc kapitałową w trakcie prowadzenia działalności gospodarczej na łączną kwotę w wysokości _____ (słownie: _____) w formie comiesięcznej pomocy finansowej w wysokości _____ PLN (słownie: _____) wypłacane w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie wsparcia pomostowego (*dotyczy jedynie przedsiębiorstw społecznych*)





indywidualne wsparcie doradcze w zakresie efektywnego wykorzystania dotacji w okresie od 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie wsparcia pomostowego, w ilości _____ godzin.

Uzasadnienie

(należy uzasadnić potrzebę otrzymania wsparcia pomostowego oraz wskazać w jaki sposób wsparcie pomoże w prowadzeniu działalności gospodarczej; nie należy specyfikować wydatków, na które zostanie poniesione wsparcie pomostowe):

Data i podpis Uczestnika projektu (potencjalnego Przedsiębiorcy)

Pouczenie: uczestnik ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Załączniki:¹

1. Biznes plan.
2. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku kalendarzowym oraz w 2 latach poprzedzających.
3. Zaświadczenia o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku kalendarzowym oraz w 2 latach poprzedzających, wydane na podstawie przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

¹ Dotyczy sytuacji, gdy Uczestnik projektu nie składa wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o.o.
ul. Łężce 23, 30-614 Kraków,
tel. / fax: +48 12 423 66 90