**Załącznik nr 12 Standardowy wniosek o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego**

**STANDARDOWY WNIOSEK O PRZYZNANIE**

**PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

w ramach   
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020

Oś priorytetowa VII – *Regionalny rynek pracy*

Działanie 7.4. – *Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy*

Poddziałanie 7.4.1 – *Outplacement - ZIT*

**Projekt pn.: „NHZ-Nowe horyzonty zawodowe”   
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Nr Umowy z Instytucją Pośredniczącą[[1]](#footnote-1) o dofinansowanie projektu:**

RPSL.07.04.01-24-08FF/17-02

**Nr Wniosku: \_ \_ ­\_ \_ \_ \_ \_ \_**

**Data i miejsce złożenia wniosku: \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ Bytom**

**(wypełnia Beneficjent)**

**Dane uczestnika projektu:**

#### **Imię i nazwisko, adres, nr telefonu, fax**

………………………………………………………………........................................................................

……………………………………………………………………………………………………………….

**Dane Beneficjenta:**

RECON Consulting Sp. z o.o.

41-506 Chorzów, ul. Armii Krajowej 81/10

Wnoszę o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego w formie comiesięcznej pomocy w wysokości ………………. zł (słownie: ………………………………….). Okres wypłaty wsparcia, nie przekracza łącznie okresu 6 miesięcy liczonych od dnia faktycznego rozpoczęcia działalności gospodarczej.

**Prowadzona przeze mnie działalność to ………………………………………………………**

**Rodzaje wydatków w ramach wnioskowanego wsparcia pomostowego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj wydatków** | **Uzasadnienie kosztów** | **Wartość miesięczna wydatków** | **Łączna kwota wydatków  poniesionych  w ciągu 6 miesięcy narastająco** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **Suma** | | |  |  |

Do niniejszego wniosku załącza się następujące dokumenty:

1. oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* w roku podatkowym, w którym uczestnik projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych, lub
2. kopie zaświadczeń o pomocy *de* *minimis,* wystawionych przez podmioty udzielające pomocy, w roku podatkowym, w którym uczestnik projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych,
3. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis,*
4. oświadczenie o skorzystaniu lub nieskorzystaniu przez uczestnika projektu równolegle z innych źródeł, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, PROW 2014-2020 oraz w ramach RPO WSL 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego.

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

Data i podpis uczestnika projektu

1. Rolę Instytucji Pośredniczącej dla Poddziałania 7.4.1 – *Outplacement - ZIT* w województwie śląskimpełni Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach. [↑](#footnote-ref-1)