



WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY DE MINIMIS
na przedłużone wsparcie pomostowe

w ramach projektu „Samozatrudnienie super sprawa! 1157”
(RPWM.10.03.00-28-0017/19)

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Numer identyfikacyjny Uczestnika Projektu	
Data i godzina przyjęcia wniosku	data..... godz..... (wpisuje WMZDZ)

Ja,, PESEL: [] jako Uczestnik Projektu „Samozatrudnienie super sprawa! 1157”, prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą o nr NIP: [] w oparciu o zapisy *Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014–2020 (Dz.U. 2015 r., poz. 1073)* oraz Regulaminu Projektu, wnioskuję niniejszym o udzielenie mi pomocy de minimis na przedłużone wsparcie pomostowe w wysokościzł miesięcznie (łącznie zł).

UZASADNIENIE:

Opis sytuacji biznesowej Uczestnika, wskazującej na konieczność dłuższego, niż pierwotnie planowano, wspierania działalności:

Wnioskowana kwota wsparcia w podziale na poszczególne grupy wydatków (netto, w PLN, miesięcznie):

składki ZUS właściciela	
koszty zatrudnienia pracowników etatowych	
koszty czynszu i eksploatacji lokalu	
koszty działań informacyjno-promocyjnych	
koszty prowadzenia księgowości	
abonamenty, ubezpieczenia, koncesje, składki członkowskie	
koszty telekomunikacyjne (opłaty za dostęp do internetu, abonament telefoniczny)	
RAZEM	

Oświadczam, że łączna wartość pomocy de minimis otrzymanej przeze mnie **poza Projektem** od momentu rozpoczęcia działalności wyniosła EUR (słownie: EUR).

Do niniejszego Wniosku dołączam:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu