



Załącznik nr 27.A.

**Wniosek o przyznanie podstawowego/przedłużonego<sup>1</sup> wsparcia pomostowego  
w formie finansowej i zindywidualizowanych usług  
dla istniejącego przedsiębiorstwa społecznego**

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020

Oś Priorytetowa 7 Równowaga społeczna

Poddziałanie 7.6.1 Wsparcie rozwoju ES poprzez działania ośrodków wsparcia ekonomii społecznej

<b>Nr Wniosku</b>	
<b>Data i miejsce złożenia wniosku:</b>	
<b>Dane Wnioskodawcy (przedsiębiorstwa społecznego)</b> <i>Nazwa, adres, nr telefonu, email (w przypadku grupy inicjatywnej: imiona, nazwiska, adresy zamieszkania, nr telefonu)</i>	
<b>Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu</b> <i>Imię, nazwisko</i>	
<b>Osoba do kontaktu</b> <i>Imię, nazwisko, nr telefonu, adres do korespondencji</i>	

**I. Informacje na temat osób, które zostaną zatrudnione w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym i na które zostało przyznane wsparcie finansowe:**

L.p.	Nazwisko i imię	Miejsce zamieszkania – miejscowość, powiat	Podstawa zakwalifikowania do wsparcia (np. długotrwałe bezrobocie, III profil bezrobocia, niepełnosprawność – zgodnie z katalogiem)	Stanowisko, forma zatrudnienia (np. umowa o pracę, spółdzielcza umowa o pracę), wymiar czasu pracy	Planowany dzień zatrudnienia (rozpoczęcia pracy)
1.					
2.					

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić



3.					
4.					
5.					

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 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.2015.1073) **wnoszę o przyznanie podstawowego/przedłużonego<sup>2</sup> wsparcia pomostowego** w formie comiesięcznego wsparcia finansowego na osoby, o których mowa w cz. I wniosku, w wysokości<sup>3</sup>:

..... PLN x ..... osób = ..... PLN (słownie: ..... złotych)

Planowana data rozpoczęcia korzystania ze wsparcia pomostowego:.....

Planowana data zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego:.....

Okres wskazany powyżej nie przekracza łącznie okresu 6 miesięcy od dnia podpisania Umowy o udzielenie podstawowego wsparcia pomostowego lub Aneksu w przypadku przedłużonego wsparcia pomostowego.

## II. Plan prowadzenia działalności

- a) *Należy wskazać m.in. terminy i zakres podejmowanych działań w okresie minimum pierwszych 12 miesięcy od momentu utworzenia miejsc pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Wysokość podstawowego wsparcia pomostowego (na 1 osobę/miesiąc) nie może być wyższa niż 1 500,00 PLN. Wysokość przedłużonego wsparcia pomostowego (na 1 osobę/miesiąc) nie może być wyższa niż 1 000,00 PLN. Finansowanie pomostowe jest stopniowo zmniejszane, zwłaszcza w przypadku wsparcia pomostowego przedłużonego.

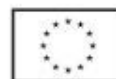


b) *Należy opisać aktualną sytuację finansową działalności, opisać przyczyny problemów z płynnością finansową oraz wykazać w jaki sposób fakt otrzymania wsparcia pomostowego przyczyni się do odzyskania płynności finansowej*

[illegible]

### III. Uzasadnienie wysokości planowanych wydatków.

L.p.		Uzasadnienie miesięcznej wysokości najważniejszych kosztów związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej od momentu utworzenia nowych miejsc pracy (nie wcześniej niż od dn. 1.10.2017)
1	Rodzaj zatrudnienia i wymiar czasu pracy wpływający na wysokość kosztów wynagrodzenia z wyszczególnieniem każdej osoby zatrudnionej	
2	Tytuł prawny do pomieszczeń, w których będzie prowadzona działalność gospodarcza wpływający na wysokość kosztów bieżącej działalności; opłaty stałe + koszty mediów	
3	Inne koszty specyficzne dla rodzaju prowadzonej działalności.	
4	Inne wydatki, zgodne z umową wsparcia pomostowego, na które zostaną przeznaczone otrzymane środki	





**IV.** Szczegółowy wykaz planowanych miesięcznych wydatków ponoszonych w związku z funkcjonowaniem przedsiębiorstwa społecznego (wydatki zgodne z zapisami Regulaminu projektu „Rozkręcamy społeczny biznes”):

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota jednostkowa	Ilość	Kwota jednostkowa x ilość
I miesiąc				
1.				
2.				
3.				
...				
Razem:				
II miesiąc				
1.				
2.				
3.				
...				
Razem:				
III miesiąc				
1.				
2.				
3.				
...				
Razem:				
IV miesiąc				
1.				
2.				
3.				
...				
Razem:				
V miesiąc				
1.				
2.				
3.				
...				
Razem:				
VI miesiąc				
1.				
2.				
3.				
...				
Razem:				
Łącznie za 6 miesięcy:				



**V. Wykaz zapotrzebowania na usługi towarzyszące.**

Forma działań biznesowych	Informacja
<input checked="" type="checkbox"/> doradztwo biznesowe	Min. 10 h obligatoryjnie
<input type="checkbox"/> doradztwo specjalistyczne	W zakresie:.....
<input type="checkbox"/> coaching grupowy	
<input type="checkbox"/> szkolenia branżowe, jakie.....	
<input checked="" type="checkbox"/> mentoring	Min. 10 h obligatoryjnie
<input checked="" type="checkbox"/> wsparcie promocyjne	Obligatoryjne utworzenie mini reklam zwiększenie konkurencyjności produktów PS

*Jednocześnie oświadczam, że wsparcie pomostowe wydatkowane będzie wyłącznie w celu sfinansowania podstawowych kosztów funkcjonowania i rozwoju w początkowym okresie działania nowych miejsc pracy utworzonych w przedsiębiorstwie społecznym.*

Data i czytelne podpisy uczestników/czek projektu, o których mowa w cz. I wniosku (Wnioskodawców)

Data .....201....., czytelny podpis .....

Data .....201....., czytelny podpis .....

Data .....201....., czytelny podpis .....

Data .....201....., czytelny podpis .....

Data .....201....., czytelny podpis .....

**VI. Załączniki**

Do wniosku o podstawowe wsparcie pomostowe należy załączyć następujące dokumenty:

- 1) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – Załącznik nr 8 do Regulaminu Projektu;
- 2) Informacje o uzyskanej pomocy de minimis – Załącznik nr 7 do Regulaminu Projektu;
- 3) Oświadczenie, że pozostałe załączniki (poza wymienionymi w pkt. 1 i 2) złożone do wniosku o przyznanie jednorazowej dotacji na utworzenie miejsc pracy w PS nie uległy zmianie i/lub
- 4) Dokumenty, które uległy zmianie od czasu złożenia wniosku o przyznanie jednorazowej dotacji na utworzenie miejsc pracy w PS.

Do wniosku o przedłużone wsparcie pomostowe należy załączyć następujące dokumenty:

- 1) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – Załącznik nr 8 do Regulaminu Projektu;
- 2) Informacje o uzyskanej pomocy de minimis – Załącznik nr 7 do Regulaminu Projektu;
- 3) Oświadczenie, że pozostałe załączniki (poza wymienionymi w pkt. 2 i 3) złożone do wniosku o przyznanie jednorazowej dotacji na utworzenie miejsc pracy w PS oraz podstawowe wsparcie pomostowe nie uległy zmianie i/lub
- 4) Dokumenty, które uległy zmianie od czasu złożenia wniosku o przyznanie jednorazowej dotacji na utworzenie miejsc pracy w PS oraz podstawowe wsparcie pomostowe.

.....  
(Miejscowość, data i czytelny podpis Wnioskodawcy)