WNIOSEK O PRZYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego***

***na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 6** *RYNEK PRACY***, Działanie 6.3** *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość***,**

**Poddziałanie 6.3.1** *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

Projekt „**Będę miała firmę**„ współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Fundację Dar Edukacji, na podstawie Umowy nr RPWP.06.03.01-30-0050/17-00 zawartej z Zarządem Województwa Wielkopolskiego w ramach

Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020.

Data i miejsce złożenia wniosku (wypełnia Beneficjent):

/BMF/WP

Numer wniosku (wypełnia Beneficjent):

Dane Uczestniczki ubiegającego się o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nazwa firmy |  |
| Adres firmy |  |
| Nr telefonu |  |

## Dane Beneficjenta:

***FUNDACJA DAR EDUKACJI, ul. Mjr. H. Sucharskiego 3, 91-744 Łódź***

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014–2020 (Dz. U. 2015 poz. 1073), **wnoszę o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości:**

słownie: dwanaście tysięcy złotych 00/100

12 000,00 PLN

**w formie comiesięcznej pomocy w wysokości:**

2 000,00 PLN

słownie: dwa tysiące złotych 00/100

**wypłacanej w okresie od dnia (planowany termin otwarcia działalności):**

**do dnia (dwanaście miesięcy minus 1 dzień od powyższej daty):**

Okres wskazany powyżej, nie przekracza łącznie okresu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

**UZASADNIENIE**

|  |
| --- |
|  |

Podpis Uczestniczki