**Załącznik nr 1**

**do REGULAMINU PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W RAMACH PROJEKTU pt. w ramach projektu „Przekwalifikowanie i samozatrudnienie szansą na pewne zatrudnienie” nr RPSL.07.04.02-24-034H/15.**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

**CZĘŚĆ I**

**Projekt: „Przekwalifikowanie i samozatrudnienie szansą na pewne zatrudnienie” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w ramach Osi priorytetowej VII. Regionalny rynek pracy Działanie: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy*(działania z zakresu outplacementu – projekt konkursowy)*, Poddziałanie 7.4.2 Outplacement - konkurs, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020**

**Nr Umowy z Instytucją Wdrażającą – WUP w Katowicach o dofinansowanie projektu:**

**UDA - RPSL.07.04.02-24-034H/15-00**

**Nr Wniosku......................................**

***Data i miejsce złożenia wniosku:*....................................................**

*wypełnia Realizator Projektu – Fundacja Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia.*

**CZĘŚĆ II**

Dane uczestnika projektu: *(Nazwa wnioskodawcy, adres, nr telefonu, fax)*

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

…………………………………………………………………

Wnoszę o przyznanie wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości, w celu sfinansowania pierwszych wydatków umożliwiających funkcjonowanie działalności, zgodnie z załączonym biznesplanem oraz harmonogramem rzeczowo-finansowym.

Wnoszę o przyznanie wsparcia finansowego na łączną kwotę w wysokości .........................PLN

(słownie:....................................................................................złotych).

Wnioskowana forma zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy o przyznanie wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości

……………………………………………………………………………………

Do wypełnienia przez wspólnika spółki cywilnej/jawnej/partnerskiej

Ja, niżej podpisany/na wnioskuję o udzielenie wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości dla

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

*(nazwa/ planowana nazwa oraz forma podmiotu)*

który zostanie założony w ramach Projektu przez:

1.

2.

3.

n.

spośród, których aplikować o wsparcie finansowe na rozwój przedsiębiorczości w ramach prowadzonej działalności gospodarczej będą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***LP*** | ***Imię i nazwisko wspólnika spółki*** | ***Kwota wnioskowana*** |
| ***1*** |  |  |
| ***2*** |  |  |
| ***n*** |  |  |
|  | ***RAZEM*** |  |

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że wersja papierowa biznes planu jest zgodna ze złożoną przeze mnie elektroniczną wersją biznes planu

………...……………….……………………

data i podpis wnioskodawcy

2. Zobowiązuję się do przeznaczenia całej kwoty środków otrzymanych w związku ze zwrotem nadwyżki podatku VAT naliczonego nad należnym, dotyczących zakupów sfinansowanych dotacją, na pokrycie wydatków związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą (dotyczy Beneficjentów Ostatecznych, którzy zamierzają być płatnikami VAT).

………...……………….……………………

data i podpis wnioskodawcy

3. W bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych otrzymałam/em pomoc de minimis w wysokości …………… lub (niepotrzebne skreślić)/   
nie otrzymałam/em pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego – równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

………...……………….……………………

data i podpis wnioskodawcy

4. Oświadczam, że jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej.

………...……………….……………………

data i podpis wnioskodawcy

5. Oświadczam, że nie posiadałam (-em) wpisu do rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), nie byłem (-am) zarejestrowany (-a) w Krajowym Rejestrze Sądowym i nie prowadziłem (-am) działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, nie byłam (-em) wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego, nie byłam (-em) członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego.

………...……………….……………………

data i podpis wnioskodawcy

6. Oświadczam iż, nie zalegałam (em) ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o nie zalegałam (-em) z uiszczaniem podatków (dotyczy wyłącznie UP, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski).

(Jeżeli osoba nie prowadziła działalności gospodarczej wpisać NIE DOTYCZY).

………...……………….……………………

data i podpis wnioskodawcy

7. Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystać równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.

………...……………….……………………

data i podpis wnioskodawcy

8. Oświadczam, że nie jestem osobą:

- zatrudnioną (w tym również w ramach umów cywilnoprawnych) obecnie lub w ciągu ostatnich 2 lat u beneficjenta, lub wykonawcy (o ile dotyczy);

- którą łączy lub łączył z beneficjentem i/lub pracownikiem/ współpracownikiem lub osobą bliską beneficjenta lub wykonawcy, uczestniczącego w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

- pozostającą w stosunku prawnym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności względem beneficjenta lub wykonawcy w projekcie lub uzasadnione wątpliwości co do bezstronności przebiegu procesu rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości;

- będącą pracownikiem/ współpracownikiem lub osobą bliską (osobą bliską jest małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, powinowaty w tej samej linii lub stopniu, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia oraz jej małżonek, a także osoba pozostająca we wspólnym pożyciu) beneficjenta lub wykonawcy (o ile dotyczy) w projekcie;

- pozostającą z beneficjentem lub wykonawcą w projekcie w takim stosunku prawnym, który mógłby mieć wpływ na ich prawa lub obowiązki;

………...……………….……………………

data i podpis wnioskodawcy

9. Oświadczam, że nie byłem(-am) karany(-a) za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu oraz korzystaniu w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolność do czynności prawnych w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny.

………...……………….……………………

data i podpis wnioskodawcy

10. Oświadczam, że nie jestem wykluczony(-a) z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich, o którym mowa w art. 207 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2009r., poz. 1240 z późn. zm.)

………...……………….……………………

data i podpis wnioskodawcy

11. Wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 922, z późn. zm), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wsparcia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Fundacji Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia oraz Partnerów projektu tj. Fundacji im. Hetmana Jana Tarnowskiego z siedzibą w Tarnowie oraz Competence Training & Coaching z siedzibą w Polkowicach z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach) wynikających z umowy nr UDA-RPSL.07.04.02-24-034H/15-00. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;

2. przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie pierwszym, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 922, z późn. zm), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz kontroli, monitoringu i ewaluacji.

………...……………….……………………

data i podpis wnioskodawcy