



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH w ramach projektu „Adaptacja czy INNKubacja – program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z Podkarpacia”
nr projektu: WND-POKL.08.01.02-18-151/12**

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1. „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”, Poddziałanie 8.1.2. „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie”

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK	
Numer wniosku	
Data i miejsce złożenia wniosku	
Podpis osoby przyjmującej wniosek	

Dane Uczestnika:
(Imię i nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail)

Dane Projektodawcy: **INNpuls Sp. z o.o., ul. Hetmańska 40a, 35-045 Rzeszów, tel. 17 77 88 270, faks 17 77 88 273**

Zgodnie z § 33 ust. 1 pkt. 2 i 3 *Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki* (Dz. U. Nr 239, poz. 1598 z 2010r. z późn. zm.) wnoszę o przyznanie jednorazowej dotacji inwestycyjnej na rozwój działalności gospodarczej, w celu sfinansowania pierwszych wydatków inwestycyjnych umożliwiających funkcjonowanie przedsiębiorstwa.

Całkowite wydatki inwestycyjne wynoszą brutto/netto¹: PLN (słownie:.....)

Wnioskowana kwota dofinansowania wynosi: PLN (słownie:.....)

Uzasadnienie

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

Do niniejszego Wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowo-doradczej,
2. Kopia dokumentu zawierającego PESEL Uczestnika,
3. Biznesplan planowanej działalności na okres co najmniej 2 lat działalności przedsięwzięcia,
4. Harmonogram rzeczowo-finansowy wydatkowania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości,
5. Wniosek o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego (jeśli dotyczy),
6. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej.

.....
Data i Podpis Uczestnika

¹ Niepotrzebne skreślić.