



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 7 do Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach Ścieżki B

**WNIOSEK O PRYZNANIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO 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 2010 r. z późn. zm.) wnoszę przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego obejmującego pomoc kapitałową w trakcie prowadzenia działalności gospodarczej na łączną kwotę: w wysokości..... PLN (słownie:.....), w formie comiesięcznej pomocy finansowej w wysokości..... PLN (słownie:..... złotych) wypłacanej w okresie od dnia..... do dnia.....

Okres wskazany powyżej nie przekracza łącznie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie wsparcia pomostowego, liczonego łącznie z okresem udzielenia pomocy w formie podstawowego wsparcia pomostowego, przyznanej na podstawie umowy Nr.....z dnia.....

Uzasadnienie potrzeby udzielenia przedłużonego wsparcia pomostowego

Lp.	Kategoria	Uzasadnienie
1.	Czynniki mające bezpośredni wpływ na niezadowalającą sytuację Przedsiębiorstwa (w tym problemy z płynnością finansową)	
2.	Podjęte środki zaradcze mające prowadzić do poprawy sytuacji finansowej Przedsiębiorstwa	
3.	Działania zrealizowane od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej (m.in. liczba pozyskanych klientów, inwestycje/wydatki zrealizowane w przedsiębiorstwie)	

Biuro projektu

ul. Hetmańska 40A, 35-045 Rzeszów, tel. 17 77 88 270, faks 17 77 88 273, www.aci.innpuls.pl, e-mail: aci@innpuls.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Do niniejszego Wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Zaświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków (wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem w/w Wniosku),
2. Uprozczone sprawozdanie finansowe za zamknięty ostatni kwartał,
3. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w roku kalendarzowym, w którym Uczestnik przystępuje do projektu, oraz poprzedzających go 2 latach kalendarzowych wraz z kserokopiami zaświadczeń o pomocy de minimis wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy.

.....
Data i Podpis Przedsiębiorcy