

Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania wsparcia
finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej

Projekt pn.: „Program pomocy osobom pracującym w niekorzystnej sytuacji na kujawsko-pomorskim rynku pracy”
nr RPKP.08.02.02-04-0183/19 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu
Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, realizowany przez **ALFA PROJEKT Sp. z o.o.**
(Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałanie
8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy).

Wniosek o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego

Data i miejsce złożenia wniosku:

.....

Dane Uczestnika Projektu:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer identyfikacyjny formularza rekrutacyjnego)

Dane Beneficjenta:

ALFA PROJEKT Sp. z o.o.
ul. Przedzamcze 8, 87-100 Toruń
Telefon: (056) 681 25 21
Fax: (56) 681 25 26

Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* oraz w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przyznawanej przedsiębiorcom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym (Dz.Urz.UE L nr 114 z 26 kwietnia 2012 r.) oraz 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. RP poz. 1073 z dnia 30 lipca 2015 r.) wnoszę o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego w formie:

- comiesięcznej pomocy w wysokości 1000,00 PLN netto (słownie: tysiąc złotych 00/100) wypłacanej (refundacja) w okresie od dnia do dnia Okres określony powyżej nie przekracza łącznie okresu 6 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.

Organizator

ALFA PROJEKT Sp. z o.o.
Biuro Projektu:
ul. Przedzamcze 8, 87-100 Toruń
tel.: 507 796 531, e-mail: a.szymkowiak@a-projekt.eu





UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do niniejszego wniosku załącza się następujące dokumenty:

1. biznesplan działalności przedsiębiorstwa;
2. oświadczenie o nieotrzymaniu/otrzymaniu pomocy de minimis;
3. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

.....

(podpis Uczestnika projektu lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)