



Załącznik F do Regulaminu przyznawania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości

## WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA POMOSTOWEGO DORADCZEGO I/LUB KAPITAŁOWEGO

w ramach Poddziałania 8.4.2 Adaptacja do zmian  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego

projekt: pn. „Wprowadzam zmiany – program outplacementowy dla pracowników przewidzianych do zwolnienia z pracy, osób zwolnionych oraz odchodzących z rolnictwa lub członków ich rodzin ubezpieczonych w KRUS zamieszkujących Subregion Małopolska Zachodnia”

wypełnia Realizator:

Nr Wniosku .....

Data złożenia Wniosku .....

wypełnia Uczestnik/-czka:

.....

.....

Dane Uczestnika projektu - potencjalnego Przedsiębiorcy [imię, nazwisko, adres, telefon]

.....

.....

Nazwa (firma), adres zakładanej działalności gospodarczej, telefon, fax, e-mail

**Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 488), wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego obejmującego:**


**pomoc kapitałową w trakcie prowadzenia działalności gospodarczej** na łączną kwotę w wysokości ..... (słownie: ..... ) w formie comiesięcznej pomocy finansowej w wysokości ..... PLN (słownie: ..... ) wypłacane w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie wsparcia pomostowego (**dotyczy jedynie przedsiębiorstw społecznych**)

**indywidualne wsparcie doradczo-szkoleniowe** w zakresie efektywnego wykorzystania dotacji w okresie do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie wsparcia pomostowego, w ilości ..... godzin (**maksymalnie 12 godz.**).



**Uzasadnienie**

(należy uzasadnić potrzebę otrzymania wsparcia pomostowego oraz wskazać w jaki sposób wsparcie pomoże w prowadzeniu działalności gospodarczej; nie należy specyfikować wydatków, na które zostanie poniesione wsparcie pomostowe)

.....  
.....

.....  
*Data i podpis Uczestnika/-czki projektu*