Załącznik nr 5 do Regulaminu przyznawania środków finansowych

WNIOSEK O PRZYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach projektu „OWES- wsparcie ekonomii społecznej” współfinansowanego   
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne Działanie IX.3 Rozwój ekonomii społecznej Poddziałanie IX.3.1 Miejsca pracy   
w sektorze ekonomii społecznej.

|  |  |
| --- | --- |
| Nr ref. wniosku[[1]](#footnote-1) |  |
| Data i godzina wpływu do siedziby Realizatora projektu[[2]](#footnote-2) |  |

1. Nazwa Wnioskodawcy (należy wypełnić poniższą tabelę):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Imię i nazwisko /*  *Nazwa podmiotu oraz* *NIP, REGON, KRS* | *Adres zamieszkania/*  *adres siedziby* | *Telefon, e-mail* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. **Uczestnicy projektu będący osobami fizycznymi, dla których zostaną utworzone nowe miejsca pracy i na których zostanie przyznane podstawowe wsparcie pomostowe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię uczestnika | PESEL uczestnika | Okres, na który przyznano podstawowe  wsparcie pomostowe | Kwota przyznanego podstawowego  wsparcia pomostowego  na 6 miesięcy. |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
|  |  |  | Razem: |  |

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. poz.1073 z późn. zm.) wnosimy o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego w wysokości: ............................................ zł (słownie: ........................................ zł)

Czytelne podpisy[[3]](#footnote-3) Wnioskodawcy/osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy:

Miejsce, data wypełnienia Wniosku:..................................................

Miejsce, data wypełnienia Wniosku:..................................................

Miejsce, data wypełnienia Wniosku:..................................................

*Uwaga!*

***Wniosek składany jest wraz z Wnioskiem o przyznanie wsparcia finansowego na utworzenie nowych miejsc pracy. Do niniejszego Wniosku załącza się Szacunkowe zestawienie wydatków, na które będzie przeznaczone wsparcie pomostowe.***

1. Wypełnia Realizator projektu [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Realizator projektu [↑](#footnote-ref-2)
3. w przypadku osób prawnych pieczątka i podpisy osób uprawnionych, zgodnie z KRS, do reprezentacji podmiotu [↑](#footnote-ref-3)