Załącznik nr 2 do Regulaminu

WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Informacja	Dane
Projekt	WSPARCIE NA (RE)STARCIE
Numer projektu / umowy o dofinansowanie	FEMP.06.06-IP.02-0050/25
Beneficjent	JMM Sp. z o.o.

Pole	Dane / odpowiedź
Numer referencyjny Wniosku – wypełnia Beneficjent	[pole]
Data i godzina wpływu – wypełnia Beneficjent	[pole]
Imię i nazwisko Uczestnika	[pole]
PESEL	[pole]
Adres zamieszkania	[pole]
Telefon	[pole]
E-mail	[pole]

1. Wniosek

Wnoszę o przyznanie jednorazowego wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej zgodnie z załączonym Biznesplanem i Regulaminem przyznawania środków finansowych w Projekcie.

Pole	Dane / odpowiedź
Całkowita wartość planowanych kosztów uruchomienia przedsięwzięcia (brutto)	[kwota] zł
Wnioskowana kwota wsparcia	[kwota] zł
Środki własne / inne źródła finansowania	[kwota i źródło]

Pole	Dane / odpowiedź
Planowana forma prawna	JDG / spółka cywilna / spółka jawna / spółka partnerska
Planowana podstawowa lokalizacja działalności	[adres / miejscowość / gmina / powiat]
Planowana data rozpoczęcia działalności	[data]

2. Załączniki

☐ Biznesplan na obowiązującym wzorze.

☐ Potwierdzenie ukończenia szkolenia z frekwencją co najmniej 80% i pozytywnym wynikiem testu/egzaminu.

☐ Harmonogram rzeczowo-finansowy (Załącznik nr 3.A) – szczegółowe zestawienie planowanych towarów i usług wraz z parametrami, wartościami, źródłami wycen i planowanym terminem poniesienia wydatku.

☐ Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie wskazane w Biznesplanie.

☐ Dokumenty dotyczące pomocy de minimis, w tym aktualny formularz informacji.

☐ Zbiór oświadczeń Uczestnika dotyczących warunków otrzymania wsparcia finansowego (Załącznik nr 2.4).

☐ Inne dokumenty wymagane przez aktualny wzór Biznesplanu lub ogłoszenie tury – jeżeli dotyczy.

3. Oświadczenie

Oświadczam, że informacje zawarte we Wniosku, Biznesplanie i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Beneficjenta o zmianie okoliczności, która przed zawarciem Umowy mogłaby mieć wpływ na możliwość udzielenia wsparcia, jego wysokość, kryterium preferencji albo pomoc de minimis.

Data:

Podpis:
Uczestnik projektu

Data: [pole]
Podpis: [pole]
Potwierdzenie przyjęcia – Beneficjent