

**REALIZATOR PROJEKTU:**

Centrum Innowacji
 Społeczeństwa Informacyjnego
 Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
 09-407 Płock
 www.owes.eu



Załącznik nr 6 do Regulaminu udzielania dotacji i wsparcia pomostowego przez OWES
 w projekcie współfinansowanym w ramach EFS

Numer wniosku	
Data przesłania wniosku	

WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO¹
w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowska Płockiego”

Nazwa przedsiębiorstwa społecznego	
Dane teleadresowe przedsiębiorstwa społecznego	
Numer KRS	
Numer NIP	
Numer REGON	
Osoba/-y uprawnione do reprezentacji przedsiębiorstwa społecznego	

Zgodnie z rozporządzeniem Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dn. 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. z 2015 r. poz. 1073) wnoszę/wnosimy o przyznanie:

- finansowego wsparcia pomostowego w łącznej kwocie zł dla pracowników, zgodnie z wykazem zamieszczonym w tabelach.
 Średniomiesięczna kwota wsparcia dla każdego z pracowników dotacyjnych: zł przez okres: miesięcy.

DANE OSÓB ZATRUDNIANYCH W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM, OBJĘTYCH FINANSOWYM WSPARCIEM POMOSTOWYM

Lp.	Imię i nazwisko	Kwota wnioskowana (maksymalnie 1 000 zł/osobę/m-c)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
RAZEM		

¹ Należy wypełnić jasne pola. Ciemne pola wypełnia OWES.



**REALIZATOR PROJEKTU:**

Centrum Innowacji
Społeczeństwa Informatycznego
Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu

**WYDATKI PLANOWANE W RAMACH FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

Wyszczególnienie wydatku	Uzasadnienie wydatku
1	2
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

- specjalistycznego wsparcia merytorycznego polegającego na pomocy w funkcjonowaniu przedsiębiorstwa społecznego na rynku poprzez podnoszenie wiedzy i rozwijanie umiejętności potrzebnych do prowadzenia i rozwijania przedsiębiorstwa społecznego. Zakres wsparcia szkoleniowo-doradczego, zgodnie z wykazem tabeli

Tematyka	Uzasadnienie
1	2
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

.....
Pieczęć przedsiębiorstwa społecznego i podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji PS

.....
Miejscowość, data

Do wniosku należy załączyć:

1. Aktualny wydruk Krajowego Rejestru Sądowego uwierzytelniony przez Klienta OWES;
2. Kopia aktualnego dokumentu poświadczającego zgłoszenie w ZUS/KRUS pracowników, na którego będzie wypłacona dotacja (*dokument może być dostarczony po zatrudnieniu pracownika i zgłoszeniu do ZUS/KRUS*);
3. Zobowiązanie dot. zapewnienia trwałości utworzonego miejsca pracy przez okres 6 miesięcy od zakończenia wsparcia pomostowego w formie finansowej (*Załącznik nr 1*);
4. Oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne (*Załącznik nr 2*);
5. Oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków (*Załącznik nr 3*).





REALIZATOR PROJEKTU:

Centrum Innowacji
Społeczeństwa Informatycznego
Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu



Załącznik nr 1 do wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

ZOBOWIĄZANIE DOTYCZĄCE ZAPEWNIENIA TRWAŁOŚCI UTWORZONEGO MIEJSCA PRACY

W związku ze złożonym Wnioskiem o przyznanie wsparcia pomostowego w ramach projektu „Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej Mazowska Płockiego”, oświadczam, że:

.....
(nazwa przedsiębiorstwa społecznego)

zobowiązuje się do zapewnienia trwałości utworzonych/-ego miejsc/-a pracy przez okres 6 miesięcy od zakończenia wsparcia pomostowego w formie finansowej dla *niżej wymienionych osób (imię, nazwisko i adres zamieszkania)*:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Jednocześnie oświadczam/-y, iż przedsiębiorstwo społeczne jest świadome faktu, że w okresie trwałości utworzonych/-ego miejsc/-a pracy zakończenie stosunku pracy z osobą zatrudnioną, na nowo utworzonym miejscu pracy może nastąpić wyłącznie z przyczyn leżących po stronie pracownika, przy czym nie może się to wiązać z likwidacją miejsca pracy.

W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy z pracownikiem,

.....
(nazwa przedsiębiorstwa społecznego)

Zobowiązuje/-my się do zatrudnienia osoby/osób, spełniającej/-ych wymogi zawarte w Regulaminie udzielania dotacji i wsparcia pomostowego przez OWES w projekcie współfinansowanym w ramach EFS, w nieprzekraczalnym terminie 30 dni kalendarzowych od daty rozwiązania umowy z pracownikiem/-ami, którego/-ych dotyczy niniejsze oświadczenie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania
przedsiębiorstwa społecznego





REALIZATOR PROJEKTU:

Centrum Innowacji
Społeczeństwa Informatycznego
Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu



Załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

**OŚWIADCZENIE
O NIEZALEGANIU ZE SKŁADKAMI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE I ZDROWOTNE**

Oświadczam, że
(nazwa przedsiębiorstwa społecznego)

nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz innych należności wymaganych odrębnymi ustawami.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania
przedsiębiorstwa społecznego

Załącznik nr 3 do wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

**OŚWIADCZENIE
O NIEZALEGANIU Z UISZCZANIEM PODATKÓW**

Oświadczam, że
(nazwa przedsiębiorstwa społecznego)

nie zalega z uiszczaniem podatków wobec Skarbu Państwa.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania
przedsiębiorstwa społecznego

