



Załącznik nr 9

do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie i działalność spółdzielni socjalnej w projekcie „Spółdzielnia jest kobietą” UDA-POKL.07.02.02-20-046/11

WNIOSEK O PRYZNANIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach
Poddziałania 7.2.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

Projekt: pt. „Spółdzielnia jest kobietą” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Data wpłynięcia wniosku i pieczęć wpływu (wypełnia Beneficjent)	
Numer wniosku (wypełnia Beneficjent)	

Dane Beneficjenta pomocy (spółdzielni socjalnej):

.....

Nazwa, adres, nr telefonu, fax, nr NIP i REGON

Lp.	Imię i nazwisko osób, które utworzyły spółdzielnię socjalną	Dane teleadresowe
1		
2		
3		
4		
5		

Biuro projektu:

FUNDACJA FORUM INICJATYW ROZWOJOWYCH

ul. Brukowa 28, lok.4, 15-889 Białystok

tel./fax: (85) 675-00-17

www.fir.org.pl

Agencja Zatrudnienia nr 5972

Niniejszy dokument został autoryzowany przez Kancelaria Radcy Prawnego DURA LEX Wojciech Kłoskowski



**Projekt współfinansowany przez
Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**



Dotyczy realizacji projektu „Spółdzielnia jest kobietą” nr WND-POKL.07.02.02-20-046/11

Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie udzielenia pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz.U. Nr 239, poz. 1598 z późn. zm.):

Wnoszę o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego obejmującego pomoc kapitałową na łączną kwotę w wysokości PLN (słownie: PLN), w formie comiesięcznej pomocy finansowej w wysokości PLN* (słownie: PLN) wypłacanej w okresie od dnia do dnia.....

Okres wskazany powyżej, nie przekracza łącznie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy o udzielenie wsparcia pomostowego, liczonego łącznie z okresem udzielenia pomocy w formie podstawowego wsparcia pomostowego, przyznanej na podstawie umowy Nr z dnia

Lp.	Imię i nazwisko osób uprawnionych do otrzymania wsparcia pomostowego	Kwota wnioskowana
1		
2		
3		
4		
5		
n		
RAZEM		

**Wnioskowana kwota wsparcia pomostowego nie może przekroczyć 1000 zł/mies. na każdego założyciela spółdzielni socjalnej.*

.....
miejsowość, data

.....
podpis Beneficjenta pomocy

Biuro projektu:

FUNDACJA FORUM INICJATYW ROZWOJOWYCH

ul. Brukowa 28, lok.4, 15-889 Białystok

tel./fax: (85) 675-00-17

www.fir.org.pl

Agencja Zatrudnienia nr 5972

Niniejszy dokument został autoryzowany przez Kancelaria Radcy Prawnego DURA LEX Wojciech Kłoskowski



**Projekt współfinansowany przez
Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**



UZASADNIENIE POTRZEBY UDZIELENIA PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

1. Uzasadnienie potrzeby otrzymania przedłużonego wsparcia pomostowego

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Jakie sukcesy w prowadzonej działalności gospodarczej do tej pory odniosła spółdzielnia socjalna?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Do ilu potencjalnych klientów udało się dotrzeć spółdzielni socjalnej ze swoją ofertą?

.....
.....
.....
.....

4. Jakie inwestycje/wydatki zostały zrealizowane w spółdzielni socjalnej od momentu rozpoczęcia działalności/ przyjęcia nowych członków?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Jakie są najważniejsze cele spółdzielni socjalnej na okres 6 miesięcy od momentu uzyskania przedłużonego wsparcia finansowego?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Biurow projektu:

FUNDACJA FORUM INICJATYW ROZWOJOWYCH

ul. Brukowa 28, lok.4, 15-889 Białystok

tel./fax: (85) 675-00-17

www.fir.org.pl

Agencja Zatrudnienia nr 5972

Niniejszy dokument został autoryzowany przez Kancelaria Radcy Prawnego DURA LEX Wojciech Kłoskowski



**Projekt współfinansowany przez
Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**



6. Jakie czynniki mają bezpośredni wpływ na niezadowolającą sytuację spółdzielni socjalnej (typ problemu, uzasadnienie przyznania przedłużonego wsparcia pomostowego)?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Jakie środki zaradcze podejmie spółdzielnia socjalna w celu poprawy swojej sytuacji ekonomicznej?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. Inne

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis Beneficjenta pomocy:

Biuro projektu:

FUNDACJA FORUM INICJATYW ROZWOJOWYCH

ul. Brukowa 28, lok.4, 15-889 Białystok
tel./fax: (85) 675-00-17

www.fir.org.pl

Agencja Zatrudnienia nr 5972

Niniejszy dokument został autoryzowany przez Kancelaria Radcy Prawnego DURA LEX Wojciech Kłoskowski



**Projekt współfinansowany przez
Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**



Załączniki:

1. Aktualny odpis z KRS oraz statut spółdzielni socjalnej.
2. Zaświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne wystawione przez ZUS oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków wydane nie później niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku.
3. Dokumenty umożliwiające ocenę sytuacji finansowej (uproszczone sprawozdanie finansowe - uproszczony bilans oraz rachunek zysków strat za zamknięte ostatnie 5 miesięcy.
4. Zaświadczenie o udzielonej pomocy *de minimis* w roku kalendarzowym, w którym wnioskodawca przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku, wydane na podstawie przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, lub oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy *de minimis* w roku kalendarzowym, w którym wnioskodawca przystępuje do projektu oraz w dwóch latach poprzedzających dzień złożenia wniosku.
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. (poz.311) w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis*

Biuro projektu:

FUNDACJA FORUM INICJATYW ROZWOJOWYCH

ul. Brukowa 28, lok.4, 15-889 Białystok

tel./fax: (85) 675-00-17

www.fir.org.pl

Agencja Zatrudnienia nr 5972

Niniejszy dokument został autoryzowany przez Kancelaria Radcy Prawnego DURA LEX Wojciech Kłoskowski



**Projekt współfinansowany przez
Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**