

Załącznik nr 8 do Regulaminu Przyznawania Dotacji Na Utworzenie Miejsc Pracy

WNIOSEK O PRYZNANIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 9 *Włączenie społeczne*

Działanie 9.3. *Rozwój ekonomii społecznej w regionie*

Poddziałanie 9.3.1. *Wsparcie sektora ekonomii społecznej – projekty konkursowe*

projekt: „Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr Umowy z Instytucją Zarządzającą¹ o dofinansowanie projektu:

UDA-RPSL.09.03.01-24-013A/15-00

Nr Wniosku	
Data i miejsce złożenia wniosku:	
Dane Operatora: <i>Nazwa, adres, nr telefonu:</i>	

I. Dane przedsiębiorstwa społecznego wnioskującego o wsparcie

L.p.	Nazwa podmiotu	Adres siedziby	Telefon, e-mail do kontaktu
1.			

II. Informacje na temat osób zatrudnionych, na które przyznano wsparcie finansowe:

L.p.	Nazwisko i imię (w kolejności alfabetycznej)	Miejsce zamieszkania	Stanowisko, forma zatrudnienia wymiar czasu pracy (1 – 6 miesięcy)	Stanowisko, forma zatrudnienia (wymiar czasu pracy (7 – 12 miesięcy)
1.				
2.				

¹ Rolę Instytucji Zarządzającej dla Poddziałania 9.3.1. Wsparcie sektora ekonomii społecznej – projekty konkursowe w województwie śląskim pełni Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego

LIDER:

Centrum Społecznego Rozwoju

PARTNERZY:

Gmina Dąbrowa Górnicza

Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum

Organizacji Pozarządowych

Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej

Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych



Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej

3.				
4.				
5.				

III. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 02 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 przedłużonego wsparcia pomostowego w formie comiesięcznej pomocy finansowej na osoby, o których mowa w cz. II wniosku w wysokości:

Nr miesiąca	Kwota na osobę	Liczba osób	Razem w miesiącu
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Suma			

Planowana data rozpoczęcia korzystania ze wsparcia pomostowego przedłużonego:.....

Planowana data zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego przedłużonego:.....

Okres wskazany powyżej nie przekracza łącznie okresu 12 miesięcy od dnia podpisania Umowy o udzielenie wsparcia pomostowego podstawowego.

IV. UZASADNIENIE

Należy opisać aktualną sytuację finansową przedsiębiorstwa społecznego oraz wykazać w jaki sposób fakt przedłużenia wypłaty wsparcia pomostowego przyczyni się do odzyskania/utrzymania płynności finansowej



LIDER:

Centrum Społecznego Rozwoju

PARTNERZY:

Gmina Dąbrowa Górnicza

Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum

Organizacji Pozarządowych

Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej

Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych



Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej

	Uzasadnienie
Opis stopnia realizacji planowanych w biznesplanie założeń dotyczących przychodów i kosztów przedsięwzięcia od momentu rozpoczęcia działalności gospodarczej, odstąpienia od realizacji założeń biznesplanu. Należy wyjaśnić przyczynę rozbieżności jeżeli wystąpiła.	
Informacja o członkach/pracownikach, na których przyznane zostało wsparcie – proszę podać ilość osób, rodzaj umowy, okres na który została zawarta umowa (od-do), wielkość etatu, regularność opłaty składek na ubezpieczenie społeczne oraz opisać ewentualne zmiany w zatrudnieniu i ich przyczyny	
Przyczyny utraty płynności finansowej przez przedsiębiorstwo społeczne. Opis specyficznego charakteru działalności gospodarczej (czy działalność przedsiębiorstwa wyróżnia się np. długim procesem produkcji wyrobu lub świadczenia usługi, co wiąże się np. z przesunięciem płatności w czasie)	
Jakie środki zaradcze podjęto lub zostaną podjęte w celu poprawy sytuacji przedsiębiorstwa społecznego?	
Rodzaj i wysokość kosztów na jakie zostanie przeznaczone przedłużone wsparcie pomostowe:	Należy podać miesięczną wysokość wydatku oraz uzasadnić w jaki sposób przyczyni się do odzyskania/utrzymania płynności finansowej
Pochodne od wynagrodzeń pracowników, na których zostało przyznane wsparcie pomostowe (średnia miesięczna kwota łączna ubezpieczeń społecznych, zdrowotnych, wypadkowych, FP i FGSP oraz podatku dochodowego)	
Koszty utrzymania pomieszczeń (czynsz, media, podatek od nieruchomości)	
Inne zgodnie z umową wsparcia pomostowego.	



LIDER:

Centrum Społecznego Rozwoju

PARTNERZY:

Gmina Dąbrowa Górnicza

Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum

Organizacji Pozarządowych

Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej

Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych



Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej

Data i czytelne podpisy osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu zgodnie z KRS

Data201....., czytelny podpis

Data201....., czytelny podpis

Data201....., czytelny podpis

Pieczęć podmiotu

Do niniejszego wniosku załącza się następujące dokumenty:

- 1) Oświadczenie, że załączniki złożone do wniosku o dotację inwestycyjną oraz podstawowe wsparcie pomostowe nie uległy zmianie i/lub
- 2) Dokumenty, które uległy zmianie od czasu złożenia wniosku o dotację inwestycyjną oraz podstawowe wsparcie pomostowe.

Uwzględniając opinię Operatora rekomendowano wniosek/ nie rekomendowano wniosku* do przyznania przedłużonego wsparcia pomostowego na okres miesięcy, dla członków/ pracowników

Nr miesiąca	Kwota na osobę	Liczba osób	Razem w miesiącu
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Suma			

Data i podpis specjalisty ds. Wsparcia PS

