***Załącznik nr 18 do Regulaminu***

**WNIOSEK O UDZIELENIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa VII Poprawa Spójności Społecznej

Działanie: 7.3 Wzmocnienie roli ekonomii społecznej w rozwoju społeczno-gospodarczym

województwa podlaskiego

**projekt: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Suwałkach.”**

**współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Nr Umowy z Instytucją Zarządzającą[[1]](#footnote-1) o dofinansowanie projektu:**

**UDA-RPPD.07.03.00-20-0023/19-00**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr Wniosku |  |
| **Data i miejsce zło**ż**enia wniosku:** |  |
| **Dane Realizatora:**  *Nazwa, adres, nr telefonu, fax :* |  |
| **Pełna kwota przedłużonego wsparcia pomostowego** |  |
| **Pomniejszona kwota przedłużonego wsparcia pomostowego** |  |

**WNIOSEK DOTYCZY PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

**I. Dane wnioskujących o przyznanie wsparcia pomostowego[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa podmiotu* | *adres siedziby* | *Telefon, e-mail  do kontaktu, KRS, NIP, regon,* |
| 1. |  |  |  |

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

| *L.p.* | *Nazwisko i imię*  *(w kolejności alfabetycznej)* | *Miejsce zamieszkania (powiat)* | *Stanowisko, forma zatrudnienia, wymiar czasu pracy* | *Data zatrudnienia w PS* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

**III.** 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.) oraz *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020*, **wnosimy o przyznanie wsparcia pomostowego w formie:**

1. **comiesięcznej pomocy finansowej w celu uzyskania stabilności funkcjonowania i przygotowaniu do w pełni samodzielnego funkcjonowania przedsiębiorstwa społecznego na osoby, o których mowa w cz. II wniosku, w wysokości[[3]](#footnote-3) …………… PLN x ……… osób = ………………… PLN (słownie: …………………………………………. złotych).**

**Wsparcie pomostowe::**

* jest świadczone przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od dnia utworzenia miejsca pracy, może być przedłużone nie dłużej jednak niż do 12 miesięcy, z zachowaniem zasad trwałości, tj.:

1. zapewnienia trwałości utworzonych miejsc pracy. W okresie trwałości zakończenie zatrudnienia danej osoby na nowo utworzonym stanowisku pracy może nastąpić wyłącznie z przyczyn leżących po stronie pracownika, przy czym nie może się to wiązać z likwidacją miejsca pracy. Okres trwałości wynosi co najmniej:
   1. 12 miesięcy, od dnia utworzenia miejsca pracy,
   2. 6 miesięcy od zakończenia wsparcia pomostowego w formie finansowej – w przypadku przedłużenia wsparcia pomostowego w formie finansowej powyżej 6 miesięcy lub przyznania wyłącznie wsparcia pomostowego w formie finansowej (bez dotacji);
2. zapewnienia trwałości PS, tj.
   1. spełnienia łącznie wszystkich cech PS, o których mowa w rozdziale 3 pkt 28 *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020*, przez okres obowiązywania umowy o udzielenie dotacji,
   2. zapewnienia, iż przed upływem 3 lat od zakończenia wsparcia w projekcie, podmiot nie przekształci się w podmiot gospodarczy niespełniający definicji PES, a w przypadku likwidacji tego PES – zapewnienia, iż majątek zakupiony z dotacji zostanie ponownie wykorzystany na wsparcie PS, o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej.

* jest przyznawane miesięcznie w wysokości niezbędnej do sfinansowania podstawowych kosztów funkcjonowania przedsiębiorstwa społecznego, jednak nie większej niż zwielokrotniona o liczbę utworzonych miejsc pracy kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę w rozumieniu przepisów   
  o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, pomniejszona o wartość podatku VAT wynikającą z wniosku   
  o udzielenie wsparcia pomostowego.
* **przysługuje wyłącznie na miejsce pracy utworzone w oparciu o stosunek pracy powstały na podstawie umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę.**

1. **wsparcia w formie zindywidualizowanych usług służących podnoszeniu wiedzy i rozwijaniu umiejętności potrzebnych do założenia, prowadzenia i rozwijania przedsiębiorstwa społecznego, w szczególności związanych ze sferą ekonomiczną funkcjonowania przedsiębiorstwa społecznego** (wsparcie pomostowe w formie niefinansowej);

Wsparcie to winno być dostosowane do potrzeb założycieli przedsiębiorstwa i samego przedsiębiorstwa społecznego. Wsparcie pomostowe w formie zindywidualizowanych usług jest ukierunkowane w szczególności na wzmocnienie kompetencji biznesowych przedsiębiorstwa.

Realizator, w zależności od możliwości oraz potrzeb przedsiębiorstwa społecznego umożliwia wykorzystanie różnorodnych form nabywania wiedzy i umiejętności na przykład takich jak szkolenia, warsztaty, doradztwo, mentoring, coaching, tutoring, współpraca, wizyty studyjne itp.

**W związku z powyższym wnosimy o następujące wsparcie pomostowe niefinansowe:**

1. ………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………

**IV. OKRES WSPARCIA POMOSTOWEGO FINANSOWEGO**

**Planowana data rozpoczęcia korzystania z przedłużonego wsparcia pomostowego: ……………………………………………**

**Planowana data zakończenia korzystania z przedłużonego wsparcia pomostowego: …………………………………………..**

**V. UZASADNIENIE**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Uzasadnienie |
| Opis stopnia realizacji planowanych w biznesplanie założeń dotyczących przychodów i kosztów  przedsięwzięcia od momentu rozpoczęcia działalności gospodarczej, odstępstwa od realizacji założeń biznesplanu (dane finansowe  powinny być spójne z załączoną dokumentacją dot. funkcjonowania przedsiębiorstwa społecznego i trwałości utworzonych miejsc pracy wskazaną przez Realizatora – Załącznik nr 2 do wniosku). 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 wydłużone wsparcie pomostowe: | Należy podać miesięczną wysokość wydatku (w kwotach brutto oraz netto, tj. bez podatku VAT)  oraz uzasadnić, w jaki sposób przyczyni się do odzyskania/utrzymania płynności finansowej |
| Koszty wynagrodzeń oraz pochodne od wynagrodzeń pracowników, na których zostało przyznane wsparcie pomostowe |  |
| Koszty utrzymania pomieszczeń i inne administracyjne (np. czynsz, media, podatek od nieruchomości) |  |
| Inne zgodnie z katalogiem wydatków wsparcia pomostowego. Proszę wymienić kategorie wydatków wraz z ich wysokością, np.  - ubezpieczenie majątkowe  - koszty usług (poczta, księgowe, prawne,  - koszty działań promocyjnych  - inne niezbędne do funkcjonowania PS |  |

**Do niniejszego wniosku załącza się następujące dokumenty:**

1. Zaświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz:
2. zakładu ubezpieczeń społecznych
3. urzędu skarbowego
4. urzędu miasta/gminy (np. podatek od nieruchomości)
5. Dokumentację dotyczącą funkcjonowania przedsiębiorstwa społecznego i trwałości utworzonych miejsc pracy wskazaną przez Realizatora
6. Oświadczenie, że załączniki złożone do wniosku o dotację oraz podstawowe wsparcie pomostowe nie uległy zmianie i/lub
7. Dokumenty, które uległy zmianie od czasu złożenia wniosku o dotację inwestycyjną oraz podstawowe wsparcie pomostowe

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

*Data ……………………..201……., czytelny podpis ………………………………………………………………………………………..………*

*Data ……………………..201……., czytelny podpis ………………………………………………………………………………………..………*

*Data ……………………..201……., czytelny podpis ………………………………………………………………………………………..………*

|  |
| --- |
| Realizator rekomenduje/ nie rekomenduje wniosku[[4]](#footnote-4) do przyznania wydłużonego wsparcia pomostowego na okres …… miesięcy, na rzecz ………. nowo utworzonych miejsc pracy w kwocie po ………… zł na osobę – łącznie ………………… zł/miesiąc.  Data i podpis Realizatora ………………………………………………………………………… |

1. Rolę Instytucji Zarządzającej dla Poddziałania 7.3 Wzmocnienie roli ekonomii społecznej w rozwoju społeczno-gospodarczym województwa podlaskiego pełni Zarząd Województwa Podlaskiego w Białymstoku [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wpisać dane wyłącznie uczestników projektu – podmiotów/instytucji lub osób fizycznych zamierzających założyć przedsiębiorstwo społeczne lub przekształcić PES w PS, bądź istniejących przedsiębiorstw społecznych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wysokość finansowego wsparcia pomostowego (na 1 osobę/miesiąc) nie może być wyższa niż kwota minimalnego wynagrodzenia,   
   w rozumieniu przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, pomniejszona o wartość podatku VAT wynikającą z wniosku o udzielenie wsparcia pomostowego, na jedno nowe miejsce utworzone w nowym przedsiębiorstwie społecznym. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)