



OWES

Ośrodek Wsparcia
Ekonomii Społecznej

LIDER: STOWARZYSZENIE BIELSKIE CENTRUM PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

ul. Cieszyńska 367

43-382 Bielsko-Biała

tel. 33 496 02 44

fax. 33 496 02 22

e-mail: owes@bcp.org.pl

www.owes.bcp.org.pl

PARTNER: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BIELSKU-BIAŁEJ

ul. Piastowska 40

43-300 Bielsko-Biała

WNIOSEK O UDZIELENIE *PODSTAWOWEGO / PRZEDŁUŻONEGO** WSPARCIA
POMOSTOWEGO

Priorytetu VII PO KL – Promocja integracji społecznej
Działania 7.2.2 – Wsparcie ekonomii społecznej – projekty konkursowe

(* *niepotrzebne skreślić*)

CZĘŚĆ I

Projekt: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Subregionu Południowego”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa

Nr Umowy z Beneficjentem Końcowym (Instytucją Pośredniczącą) o dofinansowanie projektu:
UDA-POKL.07.02.02-24-013/12-00

Nr Wniosku.....

Data i miejsce złożenia wniosku:.....

wypełnia *beneficjent (operator wsparcia finansowego)*

CZĘŚĆ II

Dane uczestnika projektu (beneficjenta pomocy):

(*Nazwa wnioskodawcy, adres, nr telefonu, fax*)

.....
.....

Wnoszę o przyznanie *podstawowego/przedłużonego*¹ wsparcia pomostowego na łączną kwotę w wysokości.....PLN (słownie:.....złotych), zgodnie z załączonym harmonogramem rzeczowo-finansowym².

Wnoszę o wypłatę dotacji w następujący sposób:

- ilość rat
- wysokość każdej z rat w PLN..... (słownie.....).
- w okresie od dnia.....do dnia.....

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej w formie spółdzielni socjalnej

Data zawarcia umowy o przyznanie środków finansowych nr umowy

¹ *niepotrzebne skreślić*

² Harmonogram rzeczowo-finansowy stanowi załącznik nr 1 do wniosku i jest jego integralną częścią.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





OWES

Ośrodek Wsparcia
Ekonomii Społecznej

LIDER: STOWARZYSZENIE BIELSKIE CENTRUM PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

ul. Cieszyńska 367

tel. 33 496 02 44

e-mail: owes@bcp.org.pl

43-382 Bielsko-Biała

fax. 33 496 02 22

www.owes.bcp.org.pl

PARTNER: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BIELSKU-BIAŁEJ

ul. Piastowska 40

43-300 Bielsko-Biała

Wnioskowana forma zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy o przyznanie podstawowego/przedłużonego³ wsparcia pomostowego

.....

Plan prowadzenia działalności

1) *Należy wskazać m.in. terminy i zakres podejmowanych działań w okresie minimum pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej w formie spółdzielni socjalnej)*

.....

.....

.....

2) *Należy opisać aktualną sytuację finansową działalności, opisać przyczyny problemów z płynnością finansową (zależne jak również niezależne od Uczestnika projektu) oraz wykazać w jaki sposób fakt otrzymania wsparcia pomostowego przyczyni się do odzyskania płynności finansowej*

.....

.....

.....

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.

.....

Podpis uczestnika projektu (beneficjenta pomocy) lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania

³ niepotrzebne skreślić

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





OWES

Ośrodek Wsparcia
Ekonomii Społecznej

LIDER: STOWARZYSZENIE BIELSKIE CENTRUM PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

ul. Cieszyńska 367

tel. 33 496 02 44

e-mail: owes@bcp.org.pl

43-382 Bielsko-Biała

fax. 33 496 02 22

www.owes.bcp.org.pl

PARTNER: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BIELSKU-BIAŁEJ

ul. Piastowska 40

43-300 Bielsko-Biała

Harmonogram rzeczowo-finansowy

Proszę podać planowany termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji działań kwalifikowanych:				Od dd/mm/rr: Do dd/mm/rr:		
Przed przystąpieniem do wypełniania harmonogramu rzeczowo-finansowego proszę określić czy koszty kwalifikowane do dofinansowania są kosztami netto, czy brutto (z VAT).				Netto (TAK/NIE)	z VAT (TAK/NIE)	Uzasadnienie obligatoryjności wskazanych opłat
Plan wdrożenia działań	Planowany termin poniesienia wydatków od mm/rr do mm/rr	Lista szczegółowa wydatków kwalifikowanych	Koszt jednostkowy w PLN	Ilość jednostek (miesiące) / Sztuk planowanych do zakupu	Planowany łączny koszt kwalifikowany w PLN	
			a	b	(a x b)	
Działanie nr 1 <i>(należy opisać zakres działania)</i>						
Łączna wartość działania kwalifikowalnego nr 1						
Działanie nr n <i>(należy opisać zakres działania)</i>						
Łączna wartość działania kwalifikowalnego nr n						
Łączna wartość działań kwalifikowalnych (suma od 1 do n)			 PLN		
Oczekiwana wielkość wsparcia PLN	% całkowitych wydatków kwalifikowalnych			

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

