



## Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania wsparcia pomostowego

### WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet: VI  
Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.4  
Aktywizacja zawodowa biernych zawodowo kobiet

**TYTUŁ PROJEKTU: „SIŁA KOBIET - OD BIERNOŚCI DO AKTYWNOŚCI”**

#### INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK

Numer identyfikacyjny wniosku	
Data złożenia wniosku	
Podpis osoby przyjmującej wniosek	

#### I. DANE UCZESTNICZKI (WNIOSKODAWCY)

Dane osobowe	
1. Imię i nazwisko uczestniczki projektu	
2. Pełna nazwa prowadzonej działalności gospodarczej: (zgodnie z wpisem do CEIDG)	
3. Adres prowadzenia działalności gospodarczej: (zgodnie z wpisem do CEIDG)	
4. NIP	
5. Telefon kontaktowy	
6. E-mail	

#### II. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Krótką charakterystyką prowadzonej działalności gospodarczej z uwzględnieniem profilu, zakresu i rodzaju oferowanych usług:  
*Proszę w zwięzły sposób przedstawić rodzaj działalności gospodarczej.*

--



--

<p><b>Wnioskuje</b> o wypłatę wsparcia pomostowego w ramach comiesięcznych rat (maksymalnie 6 rat miesięcznych): <i>Należy podać liczbę rat miesięcznych, okres finansowania wydatków z pomostowego wsparcia, o jaki się ubiega uczestniczka projektu.</i></p>	<p>..... <b>(Liczba rat)</b></p>
<p><b>Wnioskuje</b> o przyznanie i wypłatę wsparcia pomostowego finansowego w formie comiesięcznych rat w wysokości (maksymalna kwota 4 300,00 PLN): <i>Należy podać miesięczną kwotę wnioskowanego wsparcia pomostowego, o jaką się ubiega uczestniczka projektu (w ramach jednej raty).</i></p>	<p>..... <b>PLN</b> (słownie: ..... ..... ..... <b>PLN)</b></p>

### III. ZAŁĄCZNIKI:

1. Zestawienie planowanych miesięcznych wydatków w ramach wsparcia pomostowego wraz z uzasadnieniem.
2. Oświadczenie o niekorzystaniu z tożsamego wsparcia współfinansowanego z innych źródeł.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Wypis z CEIDG potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej.

**Upředzona o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.**

.....  
**Data i miejscowość**

.....  
**Czytelny podpis uczestniczki**