

Szczecin, dnia 25.08.2022 r.

## NABÓR WNIOSKÓW O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO DLA UCZESTNIKÓW NABORU NR 1

Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o.o. ogłasza **nabór Wniosków o przyznanie wsparcia pomostowego dla Uczestników naboru nr 1** w ramach projektu „MOJA WŁASNA FIRMA – szczepionką na brak pracy!”.

### TERMIN NABORU:

- rozpoczęcie – **06.09.2022** [wtorek]
- zakończenie – **09.09.2022** [piątek]

Zgodnie z §10 ust. 1 Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „MOJA WŁASNA FIRMA – szczepionką na brak pracy!”:

#### **1. Wsparcie pomostowe może zostać przyznane tylko osobom:**

- a. których Biznesplany otrzymały rekomendację do otrzymania wsparcia finansowego;
- b. z którymi została podpisana Umowa o przyznanie wsparcia finansowego.

**Nabór dla Uczestników, którzy do dnia ogłoszenia niniejszego naboru nie podpisali Umowy o udzielenie wsparcia finansowego w ramach projektu zostanie ogłoszony we wrześniu 2022 r.**

### DOKUMENTY WYMAGANE DO ZŁOŻENIA

Zgodnie z wymaganiami określonymi w Regulaminie przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego (zwanego dalej Regulaminem) w ramach projektu „MOJA WŁASNA FIRMA – szczepionką na brak pracy!” Uczestnik/-czka w w/w terminie naboru musi złożyć następujące dokumenty:

1. **WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO** (według wzoru stanowiącego **załącznik 13 do Regulaminu**) [w dwóch egzemplarzach];
2. **ZAŁĄCZNIKI** do Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego [każdy załącznik w jednym egzemplarzu]:
  - a) Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub dokument poświadczający wpis do Krajowego Rejestru Sądowego wydany nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku,
  - b) oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych (**załącznik 2 do Regulaminu**) wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie  
lub

- oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis (**załącznik 3 do Regulaminu**),
- c) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**załącznik 4 do Regulaminu**),
- d) zbiór oświadczeń Uczestnika projektu (**załącznik 6 do Regulaminu**) obejmujący:
- oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków (dotyczy wyłącznie UP, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski),
  - oświadczenie o niekorzystaniu równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
  - oświadczenie o niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny oraz korzystaniu w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych,
  - oświadczenie o braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nietoczeniu się przeciwko UP postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań,
  - oświadczenie potwierdzające, że działalność gospodarcza, na którą uczestnik projektu otrzymuje środki nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności,
  - oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT,
  - oświadczenie o pouczeniu o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- e) zestawienie planowanych wydatków z wyszczególnieniem wydatków przeznaczonych na składki na ubezpieczenie społeczne (**załącznik 14 do Regulaminu**).
- f) w przypadku osób z niepełnosprawnościami biorących udział w projekcie dodatkowo obligatoryjne jest złożenie oświadczenia o niekorzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (**załącznik 15 do Regulaminu**).

Szczegółowa informacja znajduje się w „Regulaminie przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego” § 10 NABÓR WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO. Rodzaje kosztów objętych wsparciem pomostowym zostały określone w ww. Regulaminie w § 9 OGÓLNE ZASADY PRYZNAWANIA WSPARCIA POMOSTOWEGO.

DOKUMENTY DO NABORU ZNAJDUJĄ SIĘ NA STRONIE <https://zgd.com.pl/portfolio/mwf/> W ZAKŁADCE Dokumenty do pobrania (<https://zgd.com.pl/dokumenty-mwf/>).

## **ZASADY PRZYGOTOWANIA DOKUMENTACJI**

2. Wnioski wraz z załącznikami powinny być wypełnione czytelnie w języku polskim (wskazane wypełnienie komputerowe lub DRUKOWANYMI literami). **Przed złożeniem, wniosek należy czytelnie własnoręcznie podpisać, w miejscach przeznaczonych do złożenia podpisu, parafować na każdej stronie i spiąć trwale wraz z załącznikami w sposób uniemożliwiający przypadkową dekompletację.**
3. Pola, które danego UP nie dotyczą należy uzupełnić formułą „nie dotyczy”. Pozostawienie jakiegokolwiek pozycji we wniosku niewypełnionej stanowi błąd formalny.
4. Kopie wymaganych załączników do wniosku powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez uczestnika Projektu. Prawidłowo potwierdzona za zgodność kopia zawiera **datę oraz czytelny podpis Uczestnika Projektu** opatrzony klauzulą:
  - a. „**potwierdzam za zgodność z oryginałem**” na każdej stronie  
lub
  - b. „**potwierdzam za zgodność z oryginałem od strony ... do strony ...**” na pierwszej stronie dokumentu wielostronicowego. Potwierdzenie powinno być opatrzone datą.
5. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść wzoru Wniosku oraz załączników, usuwanie zapisów, logotypów, złożenie nieaktualnych wersji dokumentów.
6. *Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego* wraz z wymaganymi załącznikami w wersji papierowej należy złożyć do biura projektu w zamkniętej kopercie opisanej według poniższego wzoru:

Imię i Nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu  
Nazwa przedsiębiorstwa (jeżeli dotyczy)  
Adres

**Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego w ramach projektu  
„MOJA WŁASNA FIRMA – szczepionką na brak pracy!” – NIE OTWIERAĆ**

*Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o.o.  
Al. Niepodległości 22 (2 piętro)  
71-412 Szczecin*

## **SPOSÓB ZŁOŻENIA DOKUMENTACJI**

Dokumenty można składać w następujący sposób:

- a) **Osobiście** dokumenty można składać wyłącznie po uprzednim kontakcie telefonicznym lub e-mailowym w Biurze Projektu:  
**Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o.o.**  
al. Niepodległości 22 (2 piętro), 70-412 Szczecin  
e-mail: [dotacje@zgd.com.pl](mailto:dotacje@zgd.com.pl)  
tel. 517 663 672

Informacja nt. aktualnych godzin otwarcia biura projektu znajduje się na stronie internetowej projektu: [www.zgd.com.pl](http://www.zgd.com.pl) w zakładce „Projekty”<sup>1</sup>

- b) **Za pomocą poczty lub kuriera z potwierdzeniem odbioru** przesłanych na adres biura projektu. Za datę wpływu dokumentów uznaje się datę doręczenia przesyłki do biura projektu.

**Nie dopuszcza się możliwości składania dokumentów za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej w formie skanu.**

Szczegółowa informacja znajduje się w „Regulaminie przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego” w § 10 NABÓR WNIOSEKÓW O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO.

**MIEJSCE NABORU:**

Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o.o.

al. Niepodległości 22 (2 piętro), 70-412 Szczecin

e-mail: [dotacje@zgd.com.pl](mailto:dotacje@zgd.com.pl)

tel. 517 663 672

**KONTAKT W SPRAWIE NABORU:**

tel. 517 367 203

tel. 517 663 672

e-mail: [dotacje@zgd.com.pl](mailto:dotacje@zgd.com.pl)

**KONTAKT W SPRAWIE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW W BIURZE PROJEKTU:**

tel. 517 367 203

---

<sup>1</sup> <https://zgd.com.pl/kontakt-mwf/>