**Wniosek o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

**w ramach Projektu Biznesłomenki z Dolnego Śląska**

**I. Wniosek**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE BENEFICJENTA** | |
| Nazwa |  |
| Adres |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK** | |
| Nr rekrutacyjny |  |
| Data i miejsce złożenia wniosku |  |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** | | | |
| **NAZWISKO I IMIONA** |  | | |
| **PESEL** |  | **MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **TELEFON** |  | | |
| **ADRES E-MAIL** |  | | |

Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015r.   
w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszy Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. 2015 Poz. 1073), wnoszę   
o przyznanie pomocy *de minimis* w postaci środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w formie jednorazowej dotacji, w celu sfinansowania wydatków umożliwiających funkcjonowanie przedsiębiorstwa.

Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej:......................

Wnioskowana kwota dofinansowania wynosi:…….................. PLN

……………………………………………..

*(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

1. **BIZNESPLAN**
2. **DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Życiorys zawodowy Wnioskodawcy** | |
| Pozycja przedsiębiorstwa jest często determinowana kwalifikacjami osób prowadzących firmę. W poniższej tabeli należy przeanalizować doświadczenie i umiejętności, które posiada wnioskodawca. | |
| 1. **Wykształcenie** (proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/ specjalność) |  |
| 1. **Kursy i szkolenia** |  |
| 1. **Doświadczenie zawodowe** |  |
| 1. **Inne kwalifikacje** i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia |  |
| 5. W przypadku spółki cywilnej/spółdzielni/spółdzielni socjalnej należy ściśle wskazać jaką rolę (w tym także jaki będzie planowany zakres obowiązków) będzie pełnił wnioskodawca ww. podmiocie. |  |

**2. OPIS PLANOWAGNEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 Dane planowanego przedsiębiorstwa\*** | |
| Proszę o podanie następujących danych dotyczących planowanego przedsiębiorstwa | |
| 1. Pełna **nazwa przedsiębiorstwa** |  |
| 1. **Adres siedziby** przedsiębiorstwa (zgodnie z danymi wskazanymi w trakcie rejestracji działalności gospodarczej) |  |
| 1. **Adres do korespondencji** |  |
| 1. **Numer telefonu** |  |
| 1. **Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej** – proszę o podanie miejsca, w którym będzie faktycznie wykonywana działalność gospodarcza |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2 Opis planowanego przedsięwzięcia** | |
| Proszę określić przedmiot, formę organizacyjno – prawną, formę rozliczeń z urzędem skarbowym (podatek VAT) oraz opisać planowane przedsięwzięcie | |
| 1. Czy wnioskodawca zarejestrował działalność gospodarczą/spółdzielnię/spółdzielnię socjalną przed dniem złożenia Wniosku o udzielenie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości?   * Tak * Nie | |
| 2. Rodzaj działalności (proszę wskazać działalność podstawową/wiodącą) | □ Handel  □ Produkcja  □ Usługi |
| 3. Przedmiot i zakres działalności **(UWAGA !!!! zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską Klasyfikacją Działalności PKD 2007)** | 1. Działalność podstawowa:  Nr PKD:………………….…. – nazwa PKD: …………….……………  Działalność inna: (proszę opisać j.w.):  Nr PKD:………………….…. – nazwa PKD: …………….……………  Działalność inna: (proszę opisać j.w.):  Nr PKD:………………….…. – nazwa PKD: …………….…………… |
| 4. Forma organizacyjno – prawna | □ Jednoosobowa działalność gospodarcza  □ Spółka cywilna  (należy wskazać innych wspólników – imię i nazwisko, nr kandydata [jeśli jest to uczestnik projektu]): ……………….  □ Spółdzielnia (należy wskazać innych spółdzielców – imię i nazwisko, nr kandydata [jeśli jest to uczestnik projektu]): ……………..  □ Spółdzielnia socjalna (należy wskazać innych spółdzielców – imię i nazwisko, nr kandydata [jeśli jest to uczestnik projektu]): ….………….. |
| 6. Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym | a) rozliczanie podatku dochodowego:  □ karta podatkowa,  □ ryczałt od przychodu ewidencjonowanego,  □ książka przychodów i rozchodów,  □ pełna księgowość.  b) podatek VAT:  □ Wnioskodawca **zamierza** **zarejestrować** sie jako podatnik podatku VAT  □ Wnioskodawca **nie zamierza zarejestrować** się jako podatnik podatku VAT. |
| 7. **Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia** (w tym opis działalności będącej przedmiotem inicjatywy, motywy założenia przedsiębiorstwa i  uzasadnienie wyboru branży). |  |
| 8. **Stan przygotowań do podjęcia działalności gospodarczej** (np. pomoc ze strony innych przedsiębiorców, znajomych, rodziny, zawiązane kontakty, wstępne porozumienia).  Jakie działania już podjęto w związku z planowanym przedsięwzięciem? |  |
| 9. Czy realizacja przedsięwzięcia wymaga u**zyskania stosownych uprawnień**, zezwoleń, certyfikatów, koncesji itp. – jakich i w jakim czasie nastąpi ich uzyskanie? |  |
| 10. Czy rozpoczęcie/prowadzenie działalności gospodarczej wymaga **uzyskania pozwoleń**:  - pozwolenia na budowę/przebudowę/odbudowę itp. – zgodnie z Prawem budowlanym Dz. U. z 2010 r. Nr 243,[poz.1623](http://localhost:12130/akty/tresc/404250)  z późn. zm.) i/lub  - pozwolenia na zmianę sposobu użytkowania budynku lub jego części – zgodnie z Prawem budowlanym (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, [poz. 1623](http://localhost:12130/akty/tresc/404250) z późn. zm.). | □ TAK □ NIE  Opisać rodzaj pozwolenia, w tym szczegółowo powody jego uzyskania: |
| 11. **Charakterystyka planowanego zatrudnienia**:  - planowana wielkość zatrudnienia,  - rodzaj formy zatrudnienia (etat, umowa zlecenia itd.)  - planowany okres zatrudnienia (od-do).    (*W przypadku, gdy Wnioskodawca nie planuje zatrudnienia pracowników w chwili rozpoczęcia działalności) w tabeli należy*  *wpisać „nie dotyczy”)* |  |

1. **PLAN MARKETINGOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Opis produktu / usługi** | |
| Proszę opisać swój produkt/ usługę. Pokazać w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga? | |
| 1. Proszę opisać produkty/usługi oraz określić dla nich rynek. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.2. Charakterystyka rynku** | |
| Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie, do kogo i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż. | |
| 1. Charakterystyka klientów:  - kim będą nabywcy  produktów/usług,  - proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów  (w wymiarze rocznym),  - proszę opisać kluczowych klientów, |  |
| 2. Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport? |  |
| 3. Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usługi? W jakim stopniu proponowana oferta odpowiada na te oczekiwania? |  |
| 4. Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości? |  |
| 5. Jakie mogą być koszty i bariery wejścia przedsiębiorstwa na rynek?  Czy wymaga to dużych nakładów, posiadania technologii, know-how i patentów, koncesji? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.3 Konkurencja na rynku** | |
| Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku i zastanowić się, jak będzie ich reakcja na uruchomienie nowego przedsięwzięcia oraz wprowadzenie produktu/usługi na rynek? | |
| **1. Proszę opisać potencjalne działania swoich konkurentów**  np. czy konkurenci dokonają obniżenia swoich cen, czy uruchomią dodatkowa akcję promocyjną, a może zachowają się w jeszcze inny sposób?  Jaka będzie wtedy reakcja wnioskodawcy? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.4 Sprzedaż i promocja** | |
| Proszę opisać w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja. Proszę pamiętać, że są różne metody promowania dóbr i usług i część z nich może być nieodpowiednia dla proponowanego produktu / usługi. | |
| 1. W jaki sposób będzie odbywała się sprzedaż? |  |
| 2. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/ usługach? Proszę opisać formę promocji / reklamy. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.5 Prognoza przychodów** | | | | | | |
| Poniżej należy oszacować wielkość przychodów. Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu. | | | | | | |
| Proszę wyjaśnić planowany poziom cen. Należy podać informację dotyczącą wszystkich głównych produktów / usług (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi). | | | | | | |
| **L.p.**  **produktu** | **1. Produkt / usługa**  **2. Jednostka miary sprzedaży**  (szt., kg itp. / jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn: podać wartość w zł) | |  | ***Rok w którym została założona działalność gospodarcza (n)*** | ***Rok n + 1*** | ***Rok n + 2*** |
| 1. | 1.  2. | | **Cena (zł)** |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** |  |  |  |
| **Przychód**  **(zł)** |  |  |  |
| 2. | 1.  2. | | **Cena (zł)** |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** |  |  |  |
| **Przychód**  **(zł)** |  |  |  |
| 3. | 1.  2. | | **Cena (zł)** |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** |  |  |  |
| **Przychód**  **(zł)** |  |  |  |
| n. | 1.  2. | | **Cena (zł)** |  |  |  |
| **Sprzedaż (ilość)** |  |  |  |
| **Przychód**  **(zł)** |  |  |  |
| ***Przychód dla wszystkich produktów/usług (1+2+3+n)*** | | | |  |  |  |
| 2. Dlaczego zastosowano ceny określone w pkt. 1 | |  | | | | |

1. **PLAN INWESTYCYJNY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.1 Opis planowanej inwestycji – dotyczy wydatków ponoszonych w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej.** | | | | | |
| Należy przedstawić zakres planowanej inwestycji (np. zakup maszyn i urządzeń, itp.). | | | | | |
| 1. Uzasadnienie inwestycji: | |  | | | |
| 2. Wymienić jedynie **wydatki kwalifikowalne** w ramach działań do zrealizowania, tzn. planowane wydatki/zakupy  w ramach przyznawanej jednorazowej dotacji inwestycyjnej | | | | | |
| Rodzaj działania /wydatków | Uzasadnienie konieczności dokonania wydatku,  opis techniczny. | | | | WYDATKI BRUTTO (PLN) |
| 1. |  | | | |  |
| 2. |  | | | |  |
| n. |  | | | |  |
|  | | | | **RAZEM BRUTTO (PLN)** |  |
| 3. Wymienić wszystkie **pozostałe niezbędne wydatki**, jakie planuje się ponieść w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej | | | | | |
| Rodzaj działania / wydatków | | | Uzasadnienie konieczności dokonania zakupu/uiszczenia opłaty itp.  opis techniczny | | WYDATKI BRUTTO (PLN) |
| 1. | | |  | |  |
| 2. | | |  | |  |
| n. | | |  | |  |
|  | | | | **RAZEM (PLN):** |  |
| **Łączne wydatki, jakie planuje się ponieść w związku z rozpoczęciem prowadzenia działalności gospodarczej (pkt 2+ pkt 3).** | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.2 Aktualne zdolności wytwórcze** | | | |
| Aby posiadać ofertę produktów lub usług, niezbędne są środki produkcji, np. maszyny, urządzenia, zaplecze materiałowe oraz pomieszczenia. Proszę wymienić aktualny zakres dostępu do takich środków. | | | |
| 1. Czy Wnioskodawca posiada niezbędne pomieszczenia?  Czy należy zwiększyć ich powierzchnię lub dostosować je do planowanej działalności?  Czy konieczne jest uzyskanie niezbędnych/dodatkowych zezwoleń (np. związanych  z przekształceniem itp.) w celu prowadzenia działalności? |  | | |
| 2. Proszę opisać ww. pomieszczenia (wielkość powierzchni, lokalizacja, warunki, itp.). |  | | |
| 3. Proszę określić zasoby techniczne | *Rodzaj maszyny/urządzenia* | *Rok produkcji* | *Szacunkowa wartość (PLN)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.3 Informacja o planowanej inwestycji** | |
| 1. 1. Proszę określić liczbę osób planowanych do zatrudnienia w ramach tworzonego przedsiębiorstwa |  |
| 1. 2. Jak będzie wyglądał proces techniczny produkcji lub oferowania usług w przypadku planowanej inwestycji. |  |
| 1. 3. Proszę podać specyfikację techniczną planowanych do zakupu maszyn i urządzeń oraz uzasadnić, że jest ona adekwatna do wymagań przedsięwzięcia. |  |
| 1. 4. Jeżeli w ramach zgłaszanego wniosku konieczne jest nabycie środków transportu proszę uzasadnić, że stanowią one niezbędny element projektu i będą wykorzystywane jedynie do celu określonego w projekcie. 2. Proszę przedstawić wiarygodną metodę weryfikacji wykorzystania środków transportu jedynie do celu określonego we wniosku. |  |

1. **SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.1 UPROSZCZONY BILANS** | | | |
| Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania. Format wymaganego bilansu jest uproszczony. Aktywa muszą równać się pasywom (w ramach poniższych danych należy uwzględnić środki finansowe otrzymane w ramach działania 8.3 RPO WD) | | | |
| **AKTYWA** | **Rok, w którym została założona działalność gospodarcza (n)** | **ROK n + 1** | **ROK n + 2** |
| **A.** **Aktywa trwałe (I+II+III)** |  |  |  |
| I. Wartości niematerialne i prawne |  |  |  |
| II. Rzeczowe aktywa trwałe (1+2+3+4+5) |  |  |  |
| 1. grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu) |  |  |  |
| 2. budynki i budowle |  |  |  |
| 3. urządzenia techniczne i maszyny |  |  |  |
| 4. środki transportu |  |  |  |
| 5. pozostałe środki trwałe |  |  |  |
| III. Pozostałe aktywa trwałe |  |  |  |
| **B.** **Aktywa obrotowe (I+II+III+IV)** |  |  |  |
| I. Zapasy |  |  |  |
| II. Należności krótkoterminowe |  |  |  |
| III. Inwestycje krótkoterminowe (w tym środki pieniężne) |  |  |  |
| IV. Pozostałe aktywa obrotowe |  |  |  |
| **Aktywa razem (A+B)** |  |  |  |
| **PASYWA** | **Rok, w którym została założona działalność gospodarcza (n)** | **ROK n + 1** | **ROK n + 2** |
| **C. Kapitał (fundusz) własny** |  |  |  |
| **D.** **Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania (I+II+III+IV)** |  |  |  |
| I. Rezerwy na zobowiązania |  |  |  |
| II. Zobowiązania długoterminowe (1+2) |  |  |  |
| 1. Kredyty i pożyczki |  |  |  |
| 2. Pozostałe |  |  |  |
| III. Zobowiązania krótkoterminowe (1+2+3) |  |  |  |
| 1. Z tytułu dostaw i usług |  |  |  |
| 2. Kredyty i pożyczki |  |  |  |
| 3. Pozostałe |  |  |  |
| IV. Rozliczenia międzyokresowe |  |  |  |
| **Pasywa razem (C+D)** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.2 RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT** | | | |
| Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane. | | | |
| **POZYCJA** | **Rok, w którym została założona działalność gospodarcza (n)** | **ROK n + 1** | **ROK n + 2** |
| **1. PRZYCHODY (BRUTTO) razem** |  |  |  |
| * 1. sprzedaż produktów i usług (z działalności handlowej) |  |  |  |
| 1.2. sprzedaż materiałów i towarów   (z działalności produkcyjnej) |  |  |  |
| 1.3. zmiana stanu produktu   (z działalności usługowej) |  |  |  |
| 1.4.zyski nadzwyczajne   (spłaty należności) |  |  |  |
| 1.5. pozostałe przychody   (np. środki otrzymane w ramach Działania 8.3   RPO WD) |  |  |  |
| **2. KOSZTY (BRUTTO) razem** |  |  |  |
| 2.1 zakupy towarów |  |  |  |
| 2.2 zakupy surowców / materiałów |  |  |  |
| 2.3 wynagrodzenie pracowników |  |  |  |
| 2.4 narzuty wynagrodzenia |  |  |  |
| 2.5 czynsz |  |  |  |
| 2.6 transport |  |  |  |
| 2.7 energia, co, gaz, woda |  |  |  |
| 2.8 usługi obce |  |  |  |
| 2.9 podatki lokalne |  |  |  |
| 2.10 reklama |  |  |  |
| 2.11 ubezpieczenia rzeczowe |  |  |  |
| 2.12 koszty administracyjne i telekomunikacyjne |  |  |  |
| 2.13 leasing |  |  |  |
| 2.14 inne koszty (składka na ubezpieczenie społeczne właściciel) |  |  |  |
| 2.15 odsetki od kredytów |  |  |  |
| 2.16 amortyzacja |  |  |  |
| **3. DOCHÓD (STRATA) BRUTTO (1-2)** |  |  |  |
| **4. PODATEK DOCHODOWY** |  |  |  |
| **5. ZYSK NETTO (3– 4)** |  |  |  |

**Podpis Uczestnika Projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Data** |
| *.........................................................................* | *....................................................................* |

1. **HARMONOGRAM RZECZOWO - FINANSOWY INWESTYCJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1**  **Harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji [w PLN]**  Należy podać wszystkie wydatki kwalifikowane związane z realizacją inwestycji dla kolejnych miesięcy realizacji projektu  **UWAGA: W TABELI NALEŻY UJĄĆ TERMIN FAKTYCZNEGO PONOSZENIA WYDATKU, A NIE NP. WYSTAWIENIA FAKTURY, ZA KTÓREJ ZAPŁATA NASTĄPI W KOLEJNYCH MIESIĄCACH** | | | | | | | | | | | | | |
| **Data opracowania niniejszego Harmonogramu.** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Data rejestracji działalności gospodarczej** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Data zakończenia finansowej realizacji inwestycji (ostatnio zatwierdzona)** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj wydatku** - zgodnie z tabelą biznesplanu.  Planowany kwotę wydatku należy wpisać w kwocie brutto | | **Miesiące prowadzenia działalności – kolejne, począwszy od daty rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej**  **(1 miesiąc liczy się jako pełny miesiąc kalendarzowy)** | | | | | | | | | | | |
| **miesiąc 1** | **miesiąc 2** | **miesiąc 3** | **miesiąc 4** | **miesiąc 5** | **miesiąc 6** | **miesiąc 7** | **miesiąc 8** | **miesiąc 9** | **miesiąc 10** | **miesiąc 11** | **miesiąc 12** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Razem wydatki* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6**

**OŚWIADCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **PESEL** |  |

świadoma/-y odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej na terenie Rzeczpospolitej Polskiej, tj. wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, rejestracja w Krajowym Rejestrze Sądowym, prowadzenie działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu;
2. nie otrzymałem/-am, w okresie ostatnich trzech lat poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu, środków na podjęcie działalności gospodarczej pochodzących z funduszy publicznych oraz nie ubiegam się o pomoc na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, innych programów operacyjnych oraz Działania 8.3 RPO WD 2014-2020, a także innych źródeł środków publicznych udzielanych na podstawie przepisów odrębnych;
3. nie byłem/-am karany/-a za przestępstwo skarbowe, za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz.553, z późn. zm.) oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
4. nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilno-prawnych;
5. w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających go latach podatkowych:

🞎 nie otrzymałem/am pomocy *de minimis*

🞎 otrzymałem pomoc *de minimis* w wysokości………………….;

1. zapoznałem się i akceptuję treść *Regulaminu………………..*

*Załączniki:*

1. *Zaświadczenie potwierdzające ukończenie etapu szkoleniowo-doradczego/Oświadczenie o posiadaniu odpowiedniej wiedzy i umiejętności;*
2. *Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodnie z wzorem załącznika nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie).*
3. *Kopie zaświadczeń potwierdzających wysokość otrzymanej pomocy de minimis (jeśli dotyczy).*

…………………………………………………………

*(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*