**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZPOCZĘCIE
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego***

***na lata 2014 – 2020***

**Oś Priorytetowa 10** ***Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian***

**Działanie 10.2 *Programy typu outplacement***

***Tytuł projektu:*** *Nowe kwalifikacje - więcej możliwości*

***Nr umowy:***RPLU.10.02.00-06-0055/17

|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza**: ………………………………………………………**Numer ewidencyjny:** ………………………………………………………………**Czytelny podpis:** ………………………………………………………………………***(wypełnia Beneficjent)*** |

**Dane Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imiona |  |
| PESEL, miejsce urodzenia |  |
| Miejsce zameldowania |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Adres do korespondencji |  |

**Wnioskuję o przyznanie jednorazowego wsparcia finansowego na rozpoczęcie
działalności gospodarczej.**

**Wnioskowana kwota dofinansowania wynosi: …............................... PLN (słownie złotych …………………………………………………………………………………………………)**

**……………………………………………… ………….…………………………………**

**(miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego***

***na lata 2014 – 2020***

**Oś Priorytetowa 10** ***Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian***

**Działanie 10.2 *Programy typu outplacement***

***Tytuł projektu:*** *Nowe kwalifikacje - więcej możliwości*

***Nr umowy:***RPLU.10.02.00-06-0055/17

**Ja niżej podpisany/a ..................................................................................................**

 *(imię i nazwisko)*

**zamieszkały/a ..................................................................................................**

 *(adres zamieszkania)*

**legitymujący/a się dowodem osobistym ...............................................................................**

**wydanym przez ..................................................................................................**

**Oświadczam, że**

nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata
2014-2020, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem
oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie będzie stanowić wkładu własnego w innych projektach.

**…………………………………………………… ………….……………………………**

 *(miejscowość, data)* *(czytelny podpis Uczestnika)*