Załącznik nr 1

do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego

dla mieszkańców Gminy Kleszczów prowadzących   
działalność gospodarczą (program pilotażowy)

……………………………………….. ………………………………….

Imię i nazwisko Wnioskodawcy miejscowość, data

………………………………………….

………………………………………….

dane adresowe

………………………………………….

nr telefonu

**ZARZĄD**

**FUNDACJI ROZWOJU GMINY KLESZCZÓW**

**WNIOSEK**

**O WSPARCIE FINANSOWE NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |
| --- |
| **Pouczenie:**  **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem udzielania wsparcia finansowego dla mieszkańców Gminy Kleszczów prowadzących działalność gospodarczą”, który dostępny jest na stronie internetowej www.frgk.pl;**   * Wniosek może zostać uwzględniony tylko w przypadku, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony; * Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania wsparcia z środków Fundacji; * Od negatywnego stanowiska Zarządu Fundacji nie przysługuje odwołanie, zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie. |

**Kwota wnioskowanych środków…………………………………………...……….…………………………......…. zł**

**słownie………………………………………………………………………………..………………………………..……...….**

**Rodzaj prowadzonej działalności………………………………………………………………….…………..………………**

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

**I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. **Imię i nazwisko** ...............................................................................................................................................
2. **PESEL** …………………………………………………………………………………………………………………...

**3. Adres zameldowania stałego** ..........................................................................................................................

*/miejscowość/ /kod/*

.............................................................................................................................................................................

*/ulica/ /nr domu/ /nr mieszkania/*

***\* należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Gminy Kleszczów o zameldowaniu w Gminie Kleszczów w okresie ostatnich 24 miesięcy poprzedzających dzień, w którym składany jest wniosek o wsparcie***

**4. Adres korespondencyjny** ……………….……………………………..………………………………………………………….…………………...

**5. Adres e-mail** …................................................................................

6. NIP .…………………………..………………………

**7. Dane dotyczące współmałżonka**:

□ współmałżonek aktualnie prowadzi działalność gospodarczą

□ współmałżonek aktualnie nie prowadzi działalności gospodarczej

(jeśli prowadzi proszę o wypełnienie poniższych danych)

*/podać nr NIP, zakres i okres prowadzenia działalności, symbole PKD i lokalizację*/

……………………………………………………………………………………………………………………..………...………

……………………………………………………………………………………………………………………..………...………

……………………………………………………………………………………………………………………..………...………

**8. Informacja o prowadzeniu przez wnioskodawcę działalności gospodarczej** */nazwa, rodzaj, okres od kiedy/;*

*\** ***należy dołączyć zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej***

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

**9. Nazwa banku i numer posiadanego konta bankowego** */niezbędne do zawarcia umowy/:*

..........................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

II. SPECYFIKACJA PONIESIONYCH KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj wydatku** | **Wartość** | **Data zakupu** | **Nr faktury/rachunku** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM BRUTTO:** | |  |  |  |

**Całkowity koszt brutto dokonanych zakupów:** .....................................................................................

**III. SZCZEGÓŁOWE** **UZASADNIENIE CELOWOŚCI I PRZEZNACZENIA KAŻDEGO Z PRZEDSTAWIONYCH POWYŻEJ ZAKUPÓW:**

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

………………..........................................

*/podpis wnioskodawcy/*

***­­­­­­­***

**Wypełnia wnioskodawca**

Oświadczam, że:

□ pozostaję w związku małżeńskim

□ pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej

□ nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej

…………………………………………………………………………………………………………………….…….……………

*/imię i nazwisko wnioskodawcy/ /nr i seria dowodu osobistego/*

……………………………………… .………………………………………………….

***data podpis wnioskodawcy***

**Wypełnia współmałżonek wnioskodawcy**\*

Ja………………………………………………………………………………………………………………………………………

*/imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy/ /****nr telefonu****/*

legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………………………………………………………...……….…..

*/seria i numer dowodu osobistego/*

wydanym przez……………………………………………............................... dnia………………..…..……………………….

**wyrażam zgodę** na ubieganie się o jednorazowe środki na prowadzenie działalności gospodarczej

przez współmałżonka …………………………………………………..……………………………………………………...…..

*/imię i nazwisko wnioskodawcy/*

……………………………… ……………………………………………….……………..

***data podpis współmałżonka wnioskodawcy***

\* *wypełniamy w przypadku* *pozostania we wspólnocie majątkowej*

………………………………...………………………………

*/data i czytelny podpis wnioskodawcy/*

**IV. OŚWIADCZAM, ŻE:**

**1) Prowadzę w sposób ciągły i zorganizowany działalność gospodarczą, której stałe miejsce wykonywania znajduje się na terenie Gminy Kleszczów** od co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.

**2) Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia uzyskania wsparcia finansowego oraz nieskładania w tym okresie wniosku o zawieszenie jej wykonywania.

**3) Posiadam/nie posiadam***\** nieuregulowane zobowiązania finansowe wobec skarbu Państwa, ZUS/KRUS.   
W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika: ………..………………………………………………………………………………………………….……………………………

………………………………………………………………………………………………….……………………………………

**4) Posiadam / nie posiadam\* inne** zobowiązania finansowe np. alimenty, zajęcie komornicze.

W przypadku posiadania zobowiązań podać kwotę i tytuł, z którego zobowiązanie wynika:

………………………………………………………………………………………..………………………………………………

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

………………..…………… …………….………………..…………………  *data czytelny podpis wnioskodawcy*

\* niepotrzebne skreślić

**5) Po otrzymaniu wnioskowanych środków zobowiązuję się do zwrotu przyznanych środków wraz z naliczonymi odsetkami ustawowymi w terminie 30 dni od otrzymania wezwania FRGK w przypadku niewywiązania się   
z warunków umowy.**

……………….…………… ………….……………………..…………….

*data podpis wnioskodawcy*

**Zapoznałem/am się z „Regulaminem udzielania wsparcia finansowego dla mieszkańców Gminy Kleszczów prowadzących działalność gospodarczą”.**

**…………………………………………………**

**(data i podpis wnioskodawcy)**

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

1. Zaświadczenie z Urzędu Gminy Kleszczów o zameldowaniu w Gminie Kleszczów w okresie ostatnich 24 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.
2. Wydruk z Centralnej Ewidencji Działalności i Informacji Gospodarczej (CEIDG) dokumentujący prowadzenie działalności gospodarczej przez przynajmniej 12 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku.
3. Dowody zakupu towarów i usług - ilość ……..
4. Dodatkowe załączniki: (proszę o wyszczególnienie każdego z nich):

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