

***Biznesplan do projektu „Rozwój przedsiębiorczości BARRdzo dobrym sposobem na zwiększenie***

 ***aktywności zawodowej mieszkańców Lubelszczyzny 2”***

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego***

***na lata 2014 – 2020***

**Oś priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

Wypełnia Biłgorajska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A

NR WNIOSKU (BIZNESPLANU):…………….………… Data wpływu : ………………… Podpis osoby przyjmującej ……………..….

***Spis treści***

[Kategoria I – Pomysł na biznes – analiza marketingowa 3](#_TOC_250013)

1. [Opis produktu/usługi 3](#_TOC_250012)
2. [Charakterystyka klientów i rynku 3](#_TOC_250011)
3. [Promocja i dystrybucja 4](#_TOC_250010)
4. [Konkurenci na rynku 4](#_TOC_250009)
5. [Analiza ograniczeń 5](#_TOC_250008)

[Kategoria II. Potencjał Wnioskodawcy 5](#_TOC_250007)

1. [Identyfikacja potencjału Wnioskodawcy 5](#_TOC_250006)
2. [Planowane zatrudnienie 6](#_TOC_250005)
3. [Przygotowanie do realizacji projektu i wykonanie działania 6](#_TOC_250004)

[Kategoria III – Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia 7](#_TOC_250003)

1. [Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem pod względem ekonomiczno-finansowym 7](#_TOC_250002)
2. [Wykonalność ekonomiczno-finansowa 11](#_TOC_250001)
3. [Prognoza finansowa 12](#_TOC_250000)

# Wnioskodawca musi wypełnić wszystkie pola w biznesplanie. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy, musi wpisać „nie dotyczy”. Pozostawienie pustych pól w dokumencie skutkować będzie odrzuceniem wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości.

**Dane Wnioskodawcy**

|  |
| --- |
| **Dane Wnioskodawcy** |
| Nazwisko i imiona |  |
| PESEL, miejsce urodzenia |  |
| Miejsce zameldowania |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Adres do korespondencji |  |
| **Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa** |
| Proszę zaprezentować w skrócie przedsiębiorstwo, zakres działalności, rodzaj wytwarzanychproduktów/świadczonych usług. |
| Nazwa przedsiębiorcy |  |
| Pełna nazwa przedsięwzięcia |  |
| Adres wykonywania działalności gospodarczejoraz numer telefonu |  |
| Planowana data rozpoczęcia działalności i zakończenia realizacji przedsięwzięcia |  |
| Przedmiot i zakres przedsięwzięcia /zgodnie z PKD/ |  |
| Forma prawna przedsięwzięcia |  |
| Miejsce wykonywania przedsięwzięcia |  |
| Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym (książka przychodów i rozchodów, ryczałt, księgi rachunkowe) |  |
| Wysokość łącznej kwoty wnioskowanychśrodków na rozwój przedsiębiorczości |  |
| Wartość przedsięwzięcia |  |
| Źródła finansowania przedsięwzięcia |  |

* Proszę wpisać właściwe.

# Kategoria I – Pomysł na biznes – analiza marketingowa

# Opis produktu/usługi

|  |
| --- |
| **Charakterystyka produktu/usługi** |
| Charakterystykaproduktu/usługi |  |
| Proszę podać w jaki sposób produkt różni się od produktów/usług konkurencji ? Czybędzie to nowy produktna rynku ? |  |
| Na czym polega przewaga rynkowa produktu oferowanego przez wnioskodawcę? Dlaczego klienci zainteresowani będątym właśnieproduktem/usługą? |  |

# Charakterystyka klientów i rynku

|  |
| --- |
| **A) Klienci** |
| Proszę opisać klientów, do których skierowany jest produkt lub usługa, w jaki sposób zostali wybrani, czy firma nastawia się na klienta masowego, a może będzie tylko kilku większych odbiorców produktów/usług. Proszę udowodnić, że w każdym wybranym przez siebie przypadku takirynek daje najlepsze z ekonomicznego punktu widzenia możliwości zbytu. |
| Do kogo adresowanajest oferta? (Proszęo możliwie precyzyjneokreślenie w oparciuo czytelne kryteria) |  |
| Jakie są oczekiwania klientów w stosunku do oferowanego produktu? Czy najistotniejsza jest dla nich niska cena, wysoka jakość czy teżinne czynniki? |  |

|  |
| --- |
| **B) Rynek** |
| Czy produkt/usługa będą posiadały jakieś dodatkowe cechyw odniesieniu do wybranego segmentu rynku, czy teżwzględemkonkurentów? Jeśli tak proszę opisaćje dokładnieoraz udowodnić,dlaczego właśnie takiepozycjonowanieproduktu/usługi możeodnieść sukces. |  |
| Czy istnieją barierywejścia na rynek? Czy wymaga to dużych nakładów, posiadaniatechnologii i koncesji? |  |

# Promocja i dystrybucja

|  |
| --- |
| **Charakterystyka promocji** |
| Proszę dokonać wyboru metod dotarcia do klientów oraz ich krótkiej charakterystyki i uzasadnić,dlaczego takie metody będą skuteczne. |
| Przy użyciu jakich narzędzi klienci będą informowanio produktach/ usługach? (Należy wypisać przykłady np. ulotki, plakaty,prasa lokalna, Internet). |  |
| Jaki będzie koszt opisanych powyżej działań w ujęciurocznym? |  |
| W jaki sposób będzieodbywała się sprzedaż? |  |
| Jakie będą przewidziane formy płatności (przelew,gotówka)? |  |

# Konkurenci na rynku

|  |
| --- |
| **Konkurencja** |
| Proszę o porównanie Wnioskodawcy i głównych konkurentów, z którymi będzie rywalizował.W ocenie proszę uwzględnić cechy takie jak potencjał przedsiębiorstwa, pozycja i udział w rynku, |

|  |
| --- |
| wysokość cen, jakość produktów dystrybucji i promocji |
| **Nazwa** | **Opis** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Strategia konkurencji** |
| Proszę zaprezentować strategię konkurowania, czy firma będzie konkurować ceną czy może jakością, lub też Wnioskodawca ma inny pomysł na zdystansowanie konkurencji. Dlaczego przedstawiona strategia będzie skuteczna, proszę przewidzieć, jakim potencjałem dysponuje konkurent i czy jego działania odwetowe nie będą dla firmy zbyt groźne na obecnym etapiedziałalności? |
|  |

# Analiza ograniczeń

|  |
| --- |
| **Analiza ograniczeń i rozwiązań alternatywnych** |
| Proszę wymienić i scharakteryzować czynniki mogące ograniczać działalność firmy zarówno w bliższej jak i dalszej przyszłości. W tabeli przedstawiono podstawowe kategorie ograniczeń, jeśli projektodawca zauważa inne jak np. polityczne czy kulturowe, wynikające ze specyfiki działalności, można rozbudować tabelę. | Proszę opisać rozwiązania będące odpowiedzią na zdiagnozowane ograniczenia |
| **Organizacyjne** |  |  |
| **Techniczne** |  |  |
| **Czasowe** |  |  |
| **Finansowe** |  |  |
| **Inne** |  |  |

# Kategoria II. Potencjał Wnioskodawcy

# Identyfikacja potencjału Wnioskodawcy

|  |
| --- |
| **Wykształcenie i doświadczenie zawodowe wnioskodawcy** |
| Proszę przedstawić swoje wykształcenia, doświadczenia zawodowe i dodatkowe umiejętności. |
| **Wykształcenie** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie****zawodowe** |  |
| **Znajomość języków****obcych** |  |
| **Umiejętność obsługi****komputera** |  |
| **Kursy i szkolenia** |  |
| **Dodatkowe****umiejętności** |  |

# Planowane zatrudnienie

|  |
| --- |
| **Planowane zatrudnienie** |
| Proszę wymienić i opisać kluczowe dla funkcjonowania przedsiębiorstwa stanowiska, proszę podaćplanowane zatrudnienie\*. |
| Nazwa stanowiska | Liczba zatrudnionychna podstawie umowy o pracę osób/etatów (wymagane kwalifikacje) | Liczba zatrudnionych na podstawie umowycywilnoprawnej i pracownikówsezonowych (wymaganekwalifikacje) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Suma: |  | Suma: |  |

* wypełnić tylko w wypadku planowanego zatrudnienia personelu

# Przygotowanie do realizacji projektu i wykonanie działania

|  |
| --- |
| **Przygotowanie do realizacji projektu i wykonanie działania** |
| Proszę opisać podjęte działania w celu realizacji przedsięwzięcia.(promocja, pozyskanie klientów, zaangażowanie środków, badanie rynku na terenie planowanegoprzedsięwzięcia) |
|  |
| W tabeli tej należy wyszczególnić majątek, który będzie stanowił własność przedsiębiorstwa, a także który będzie używany w firmie na podstawie umów najmu, dzierżawy i leasingu (z wyłączeniemtego, który zostanie zakupiony/wynajęty/wydzierżawiony itp. w ramach dotacji). |
| Grunty *(podać grunty, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą użytkowane**na podstawie umów dzierżawy lub użyczenia)* |
| Lokalizacja | Powierzchnia | Forma władania*(własność, użyczenie, dzierżawa)* | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Budynki i budowle *(podać budynki, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą**użytkowane na podstawie umów najmu, użyczenia lub leasingu)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lokalizacja i przeznaczenie | Powierzchnia | Forma władania *(własność, użyczenie,**najem, leasing)* | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Maszyny i urządzenia (*podać urządzenia, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą**użytkowane na podstawie umów dzierżawy, użyczenia lub leasingu)* |
| Rodzaj *(typ, producent, model)* | Rok produkcji | Forma władania *(własność, użyczenie,**dzierżawa, leasing)* | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Środki transportu *(podać środki transportu, które będą stanowić własność przedsiębiorstwa lub będą**użytkowane na podstawie umów najmu, użyczenia lub leasingu)* |
| Rodzaj *(typ, producent, model)* | Rok produkcji | Forma władania *(własność, użyczenie,**dzierżawa,**leasing)* | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Pozostałe środki trwałe i wartości niematerialne i prawne *(wymienić najważniejsze dla pozostałych**podać szacunkowe wartości dla poszczególnych grup np. narzędzia czy meble)* |
| Rodzaj | Forma władania *(własność, użyczenie,**dzierżawa,**leasing)* | Szacowana wartość\* |
|  |  |  |  |
| Środki użytkowane bezumownie – *można tu wymienić środki użytkowane na potrzeby działalności**gospodarczej np. pojazdy czy lokale należące do właścicieli.* |
|  |

* W przypadku trudności z oszacowaniem wartości proszę podać wartość księgową

# Kategoria III – Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięcia

# Przewidywane wydatki wraz z uzasadnieniem pod względem ekonomiczno-finansowym

|  |
| --- |
| **Opis planowanego przedsięwzięcia** |
| Należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia (np. budowa, modernizacja budynków, zakup maszyn i urządzeń, zagospodarowanie terenu, itp.) oraz wskazać, jakie efekty ono przyniesie (np. wzrost sprzedaży, obniżka kosztów, podniesienie jakości, itp.). W pkt. I-II należy odnieść się do całokształtu działań, wskazując na udział w nim kosztów kwalifikowanych a w III jedyniedo kosztów kwalifikowanych (planowanych do poniesienia w ramach dotacji). W pkt III należy |

|  |
| --- |
| przedstawić szczegółowe zestawienie towarów lub usług, które przewidywane są do zakupieniaw ramach realizacji biznesplanu wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowychoraz wartości jednostkowej. |
| I. Uzasadnienie przedsięwzięcia: |  |
| II. Zakres przedsięwzięcia (wymienić planowane działaniawraz z uzasadnieniem, wskazującwszystkie planowane nakłady): |  |
| III. Rodzaj działania / kosztów\* *(****łączna kwota wydatków BRUTTO*** *nie może przekraczać 6- krotności przeciętnego**wynagrodzenie za pracę)* | Uzasadnienie | Wydatki brutto (PLN) | Wydatki netto (PLN) | Podatek VAT |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | **RAZEM****(PLN):** |  |  |  |

* Punkt III podlega monitorowaniu przez Beneficjenta

|  |
| --- |
| **Harmonogram rzeczowo-finansowy przedsięwzięcia** |
| Należy podać wszystkie planowane wydatki związane z realizacją przedsięwzięcia w kwotach netto dla kolejnych kwartałów realizacji projektu. |
| **Planowane rozpoczęcie i zakończenie realizacji projektu****(miesiąc, rok):** |  |
| Lp. | Wyszczególnienie *(należy podać składniki takie jak w tabeli „Opis**planowanego przedsięwzięcia”)* | Rok… | Rok… | Rok… |
| I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. | I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. | I kw. | II kw. | III kw. | IV kw. |
| **Nazwa zadania:**…………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty kwalifikowane* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty pozostałe\** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa zadania:**…………………………….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty kwalifikowane* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Koszty pozostałe\** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADANIE RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PROJEKT RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty kwalifikowane** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wkład własny** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty pozostałe\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Zestawienie towarów i/lub usług, których zakup został zaplanowany ze środków na rozwój przedsiębiorczości |
| Lp. | Rodzaj wydatku (towary i usługi) wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowych **których poniesienie ma być finansowane w ramach** **przyznanej dotacji oraz zgodnie z Harmonogramem rzeczowo – finansowym.** | Wartość brutto(PLN) | Wartość netto(PLN) | Podatek VAT | Planowany termin/ data płatności / wydatku |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Data i podpis uczestnika projektu

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

# Wykonalność ekonomiczno-finansowa

|  |
| --- |
| **Prognoza poziomu cen** |
| Proszę przedstawić planowaną wielkość cen w poszczególnych latach |
| Produkt/grupa asortymentowa | j.m. | Obecnie1 | Rok realizacji inwestycji (na dzień 31grudnia…….) | Kolejny rok (na dzień 31 grudnia …….) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić prognozęcen |  |

|  |
| --- |
| **Prognoza wielkości sprzedaży** |
| Proszę przedstawić planowaną wielkość sprzedaży. Prognozę należy przedstawić w jednostkachnaturalnych (szt., kg itp.), jeżeli nie jest to możliwe z uzasadnionych przyczyn podać wartości w zł. |
| Produkt/grupa asortymentowa | j.m. | Obecnie | Rok realizacji inwestycji (na dzień 31grudnia ….…) | Kolejny rok (na dzień 31 grudnia ….…) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Pozostałe |  |  |  |  |
| Proszę uzasadnić podaną wyżej prognozę (przedstawić założenia) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Prognoza przychodów ze sprzedaży** |
| Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów/usług.Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli prognoza sprzedaży |
| Produkt/grupa asortymentowaCena jednostkowa (zł/szt., kg, itp.) | Obecnie | Rok realizacji inwestycji (na dzień 31grudnia …….) | Rok realizacji inwestycji (na dzień 31grudnia …….) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |

Koszty

1 W każdym przypadku użycia pojęcia „obecnie”, jego zakres czasowy powinien zostać doprecyzowany przez Beneficjenta

(dopisać w tabeli lub sprecyzować w przypisie).

|  |
| --- |
| Należy określić koszty związane z działalnością w kolejnych latach. |
| Wyszczególnienie | Obecnie | Rok realizacji inwestycji (na dzień 31grudnia ……) | Rok realizacjiinwestycji (na dzień 31grudnia …….) |
| Zużycie materiałów ienergii |  |  |  |
| Wynagrodzenie |  |  |  |
| Narzuty nawynagrodzenie |  |  |  |
| Usługi obce |  |  |  |
| Podatki i opłaty |  |  |  |
| Amortyzacja |  |  |  |
| Pozostałe koszty |  |  |  |
| Wartość sprzedanychtowarów i materiałów |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |
| Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji kosztowych: |
|  |

# Prognoza finansowa

|  |
| --- |
| **Bilans/prognoza/** |
| Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania.Aktywa muszą równać się pasywom. |
| ***Aktywa*** | ***Na dzień…*** | ***Rok po zakończeniu realizacji projektu (31******grudnia)*** |
| **AKTYWA TRWAŁE (A do H):** |  |  |
| A/ wartości niematerialne i prawne |  |  |
| B/ grunty |  |  |
| C/ budynki i budowle |  |  |
| D/ maszyny i urządzenia |  |  |
| E/ środki transportu |  |  |
| F/ inwestycje rozpoczęte |  |  |
| G/ pozostały majątek trwały |  |  |
| H/ długoterminowe rozliczenia międzyokresowe |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AKTYWA OBROTOWE (i do M):** |  |  |
| I/ zapasy |  |  |
| J/ należności |  |  |
| K/ środki pieniężne |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L/ pozostały majątek obrotowy |  |  |
| M/ krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe |  |  |
| **AKTYWA RAZEM** |  |  |
| ***Pasywa*** |  |  |
| **KAPITAŁY WŁASNE (N do P)** |  |  |
| N/ kapitał własny |  |  |
| O/ zyski/straty z lat ubiegłych |  |  |
| P/ wynik finansowy roku obrotowego |  |  |
| **ZOBOWIĄZANIA I REZERWY NA ZOBOWIĄZANIA (R do Y)** |  |  |
| R/ Rezerwy na zobowiązania |  |  |
| S/ Kredyty i pożyczki długoterminowe |  |  |
| T/ Pozostałe zobowiązania długoterminowe |  |  |
| U/ Zobowiązania z tytułu dostaw i usług |  |  |
| W/ Pozostałe zobowiązania krótkoterminowe |  |  |
| X/ Kredyty i pożyczki krótkoterminowe |  |  |
| Y/ Rozliczenia międzyokresowe i PPO |  |  |
| **PASYWA RAZEM** |  |  |

|  |
| --- |
| **Rachunek zysków i strat** |
| Na podstawie danych z tabel „prognoza przychodów ze sprzedaży” i „koszty” proszę przedstawićrachunek zysków i strat. |
| **Wyszczególnienie** | Obecnie | Rok realizacjiinwestycji (na dzień31 grudnia ……) | Rok po realizacjiinwestycji (na dzień 31 grudnia …….) |
| Przychody ze sprzedażyproduktów/usług |  |  |  |
| Przychody ze sprzedaży towarówi materiałów |  |  |  |
| Zużycie materiałów i energii |  |  |  |
| Wynagrodzenie |  |  |  |
| Narzuty na wynagrodzenia |  |  |  |
| Usługi obce |  |  |  |
| Podatki i opłaty |  |  |  |
| Amortyzacja |  |  |  |
| Pozostałe koszty |  |  |  |
| Wartość sprzedanych towarów imateriałów |  |  |  |
| **Zysk operacyjny projektu** |  |  |  |

**Źródła finansowania**

Proszę poniżej przedstawić źródła finansowania przedsięwzięcia oraz finansowanie działalności

w pierwszych 2 latach funkcjonowania.

**Wsparcie pomostowe**

|  |
| --- |
| **Okres korzystania ze wsparcia pomostowego***Proszę poniżej przedstawić daty rozpoczęcia i zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego (tylko w okresie do 12 m-cy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej)* |
| Data rozpoczęcia: …………………………………..…Data zakończenia: ……………………………………. |

|  |
| --- |
| **Wysokość wsparcia pomostowego***Proszę poniżej wskazać kwotę netto wnioskowanego wsparcia pomostowego* |
| pomostowe wsparcie finansowe w kwocie ………….PLN (słownie zł ) |

**Wydatki kwalifikowane w ramach pomostowego wsparcia finansowego**

*Proszę poniżej wyszczególnić wydatki w ramach wsparcia w ujęciu miesięcznym i na cały okres ubiegania się o pomostowe wsparcie finansowe*.

**Uzasadnienie potrzeby udzielenia pomostowego wsparcia finansowego**

*Proszę poniżej uzasadnić konieczności udzielenia wsparcia*

**ZAŁĄCZNIKI**

1. *Zaświadczenie o ukończeniu etapu szkoleniowo-doradczego realizowanego w ramach projektu*

lub oświadczenie potwierdzające, że Uczestnik projektu posiada odpowiednią wiedzę i umiejętności z zakresu prowadzenia działalności gospodarczej.

1. *Dokumenty potwierdzające posiadaną wiedzę i doświadczenie w zakresie planowanej*

działalności gospodarczej.

1. *Dokumenty potwierdzające prawo do lokalu, w którym zarejestrowana/prowadzona będzie działalność gospodarcza.*
2. *Dokumenty uzasadniające podane ceny towarów, maszyn, urządzeń, oprogramowania, towarów, prac remontowych planowanych do sfinansowania ze środków dotacji inwestycyjnej (np. oferty, wydruki ze stron internetowych, faktury pro forma, kosztorys prac remontowych).*
3. *Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis.*
4. *Oświadczenie o nieuzyskaniu wsparcia pomostowego tego samego typu o jakie się ubiega i niekorzystaniu z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych oraz o nieubieganiu się o inna pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych.*

Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym WNIOSKU informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

**………………………………..….. ………...……………………………… miejscowość, data czytelny podpis**

**Wnioskodawcy**