



Załącznik nr 2

Włodawa, dnia.....

.....
/Imię i Nazwisko/

.....
/adres/

**WNIOSEK O PRYZNANIE
WSPARCIA POMOSTOWEGO**

Zwracam się prośbą o przyznanie wsparcia pomostowego w ramach **programu specjalnego „Postaw na aktywność”** zgodnie z zapisami § 8, ust. 5, pkt. 5.1 „Regulaminu realizacji programu specjalnego Postaw na aktywność”.

Rozliczenie wsparcia pomostowego będzie dokonywane na podstawie złożonych dokumentów potwierdzających faktycznie poniesione wydatki związane z prowadzeniem działalności gospodarczej.

W ramach wsparcia pomostowego Uczestnik Programu może sfinansować wydatki, których rodzaj określa poniższy katalog:

- **koszty usług księgowych,**
- **koszty działań informacyjno-promocyjnych**
- **koszty administracyjne (w tym ZUS)**

.....
(podpis wnioskodawcy)