Załącznik nr 6a do Regulaminu

**WNIOSEK O OBJĘCIE WSPARCIEM GRUPY INICJATYWNEJ (GI)W ZAKRESIE UTWORZENIA PS**

W ramach projektu **„TARNOBRZESKI OŚRODEK WSPIERANIA EKONOMII SPOŁECZNEJ”**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu |  |
| Numer GI |  |

Wypełnia pracownik TOWES

CZĘŚĆ I

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj podmiotu jaki ma być utworzony w ramach projektu | Spółdzielnia socjalna  Spółka zo.o.  Fundacja  Stowarzyszenie | | |
| Branża |  | | |
| Imiona, nazwiska oraz numery PESEL założycieli PS[[1]](#footnote-2) | | | |
| Imię | Nazwisko | PESEL | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Imiona, nazwiska oraz numery PESEL osób zaplanowanych do zatrudnienia[[2]](#footnote-3) | | | |
| Imię | Nazwisko | PESEL | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Imię i nazwisko osoby/osób planowanych do objęcia funkcji w zarządzie PS[[3]](#footnote-4) |  | | |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  | | |
| Adres osoby  do kontaktu |  | | |
| Telefon osoby  do kontaktu |  | | |
| E-mail osoby  do kontaktu |  | | |

Część II: Załączniki (proszę zaznaczyć)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa załącznika | tak | nie | liczba |
| Formularz zgłoszeniowy - załącznik 1a do Regulaminu[[4]](#footnote-5) |  |  | ……………… |
| Formularz zgłoszeniowy dla osoby planowanej do zatrudnienia- załącznik 1c do Regulaminu[[5]](#footnote-6) |  |  | ……………… |

Złożenie podpisu wraz z uzupełnieniem danych osobowych na niniejszym formularzu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich udostępnienie osobom składającym niniejszy wniosek.

**Część III:**

**Opis planowanego przedsięwzięcia dla grupy inicjatywnej**

Część A - Informacje o zasobach ludzkich planowanego przedsięwzięcia

Informacje dotyczące planowanej struktury zatrudnienia (zajmowane stanowiska/ miejsca

pracy)

- Należy opisać zarówno stanowiska pracy planowane do utworzenia w ramach wsparcia finansowego jak też pozostałe stanowiska/formy zatrudnienia, które tworzyć będą zasoby ludzkie w planowanym przedsiębiorstwie społecznym.

Planowana liczba stanowisk pracy……………………………………………………………………………...…

w tym stanowiska utworzonego w ramach wsparcia finansowego……………………………….……………

Czy Przedsiębiorstwo społeczne będzie zakładane przez osoby prawne? Tak …….. Nie…………

1. Nazwa planowanego stanowiska pracy……………………………………………………………………….…………………….………………

Opis stanowiska pracy……………………………………………………………………………………..…………………………………….……….…

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

Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska……………………………………….

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

Planowana funkcja w zarządzie Tak …….. Nie…………

Planowany wymiar czasu pracy ………………………………………………………………………………….……………………………………

Status osoby planowanej do zatrudnienia…………..……………………………………………………………………………………………

Płeć: ☐ Kobieta; ☐ Mężczyzna; ☐ Inna

Wiek powyżej 50 lat: ☐ Tak; ☐ Nie;

Osoba, o której mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d,e, g, h, i oraz l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej[[6]](#footnote-7) ☐ Tak; ☐ Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód ……………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)…………………………….………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane kursy/szkolenia…………………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane umiejętności/ preferencje związane z planowanym stanowiskiem…………………………..……………………..

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

1. Nazwa planowanego stanowiska pracy……………………………………………………………………….…………………….………………

Opis stanowiska pracy……………………………………………………………………………………..…………………………………….……….…

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

Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska……………………………………….

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

Planowana funkcja w zarządzie Tak …….. Nie…………

Planowany wymiar czasu pracy ………………………………………………………………………………….……………………………………

Status osoby planowanej do zatrudnienia…………..……………………………………………………………………………………………

Płeć: ☐ Kobieta; ☐ Mężczyzna; ☐ Inna

Wiek powyżej 50 lat: ☐ Tak; ☐ Nie;

Osoba, o której mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d,e, g, h, i oraz l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej☐ Tak; ☐ Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód ……………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)…………………………….………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane kursy/szkolenia…………………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane umiejętności/ preferencje związane z planowanym stanowiskiem…………………………..……………………..

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

1. Nazwa planowanego stanowiska pracy……………………………………………………………………….…………………….………………

Opis stanowiska pracy……………………………………………………………………………………..…………………………………….……….…

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

Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska……………………………………….

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

Planowana funkcja w zarządzie Tak …….. Nie…………

Planowany wymiar czasu pracy ………………………………………………………………………………….……………………………………

Status osoby planowanej do zatrudnienia…………..……………………………………………………………………………………………

Płeć: ☐ Kobieta; ☐ Mężczyzna; ☐ Inna

Wiek powyżej 50 lat: ☐ Tak; ☐ Nie;

Osoba, o której mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d,e, g, h, i oraz l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej☐ Tak; ☐ Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód ……………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)…………………………….………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane kursy/szkolenia…………………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane umiejętności/ preferencje związane z planowanym stanowiskiem…………………………..……………………..

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

1. Nazwa planowanego stanowiska pracy……………………………………………………………………….…………………….………………

Opis stanowiska pracy……………………………………………………………………………………..…………………………………….……….…

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

Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska……………………………………….

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

Planowana funkcja w zarządzie Tak …….. Nie…………

Planowany wymiar czasu pracy ………………………………………………………………………………….……………………………………

Status osoby planowanej do zatrudnienia…………..……………………………………………………………………………………………

Płeć: ☐ Kobieta; ☐ Mężczyzna; ☐ Inna

Wiek powyżej 50 lat: ☐ Tak; ☐ Nie;

Osoba, o której mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d,e, g, h, i oraz l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej☐ Tak; ☐ Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód ……………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)…………………………….………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane kursy/szkolenia…………………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane umiejętności/ preferencje związane z planowanym stanowiskiem…………………………..……………………..

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

1. Nazwa planowanego stanowiska pracy……………………………………………………………………….…………………….………………

Opis stanowiska pracy……………………………………………………………………………………..…………………………………….……….…

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

Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska……………………………………….

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

Planowana funkcja w zarządzie Tak …….. Nie…………

Planowany wymiar czasu pracy ………………………………………………………………………………….……………………………………

Status osoby planowanej do zatrudnienia…………..……………………………………………………………………………………………

Płeć: ☐ Kobieta; ☐ Mężczyzna; ☐ Inna

Wiek powyżej 50 lat: ☐ Tak; ☐ Nie;

Osoba, o której mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d,e, g, h, i oraz l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej ☐ Tak; ☐ Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód ……………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)…………………………….………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane kursy/szkolenia…………………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane umiejętności/ preferencje związane z planowanym stanowiskiem…………………………..……………………..

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

1. Nazwa planowanego stanowiska pracy……………………………………………………………………….…………………….………………

Opis stanowiska pracy……………………………………………………………………………………..…………………………………….……….…

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

Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska……………………………………….

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

Planowana funkcja w zarządzie Tak …….. Nie…………

Planowany wymiar czasu pracy ………………………………………………………………………………….……………………………………

Status osoby planowanej do zatrudnienia…………..……………………………………………………………………………………………

Płeć: ☐ Kobieta; ☐ Mężczyzna; ☐ Inna

Wiek powyżej 50 lat: ☐ Tak; ☐ Nie;

Osoba, o której mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d,e, g, h, i oraz l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej☐ Tak; ☐ Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód ……………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)…………………………….………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane kursy/szkolenia…………………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane umiejętności/ preferencje związane z planowanym stanowiskiem…………………………..……………………..

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

1. Nazwa planowanego stanowiska pracy……………………………………………………………………….…………………….………………

Opis stanowiska pracy……………………………………………………………………………………..…………………………………….……….…

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

Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska……………………………………….

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

Planowana funkcja w zarządzie Tak …….. Nie…………

Planowany wymiar czasu pracy ………………………………………………………………………………….……………………………………

Status osoby planowanej do zatrudnienia…………..……………………………………………………………………………………………

Płeć: ☐ Kobieta; ☐ Mężczyzna; ☐ Inna

Wiek powyżej 50 lat: ☐ Tak; ☐ Nie;

Osoba, o której mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d,e, g, h, i oraz l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej ☐ Tak; ☐ Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód ……………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)…………………………….………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane kursy/szkolenia…………………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane umiejętności/ preferencje związane z planowanym stanowiskiem…………………………..……………………..

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

1. Nazwa planowanego stanowiska pracy……………………………………………………………………….…………………….………………

Opis stanowiska pracy……………………………………………………………………………………..…………………………………….……….…

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

Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska……………………………………….

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

Planowana funkcja w zarządzie Tak …….. Nie…………

Planowany wymiar czasu pracy ………………………………………………………………………………….……………………………………

Status osoby planowanej do zatrudnienia…………..……………………………………………………………………………………………

Płeć: ☐ Kobieta; ☐ Mężczyzna; ☐ Inna

Wiek powyżej 50 lat: ☐ Tak; ☐ Nie;

Osoba, o której mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d,e, g, h, i oraz l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej ☐ Tak; ☐ Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód ……………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)…………………………….………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane kursy/szkolenia…………………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane umiejętności/ preferencje związane z planowanym stanowiskiem…………………………..……………………..

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

1. Nazwa planowanego stanowiska pracy……………………………………………………………………….…………………….………………

Opis stanowiska pracy……………………………………………………………………………………..…………………………………….……….…

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

Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska……………………………………….

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

Planowana funkcja w zarządzie Tak …….. Nie…………

Planowany wymiar czasu pracy ………………………………………………………………………………….……………………………………

Status osoby planowanej do zatrudnienia…………..……………………………………………………………………………………………

Płeć: ☐ Kobieta; ☐ Mężczyzna; ☐ Inna

Wiek powyżej 50 lat: ☐ Tak; ☐ Nie;

Osoba, o której mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d,e, g, h, i oraz l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej ☐ Tak; ☐ Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód ……………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)…………………………….………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane kursy/szkolenia…………………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane umiejętności/ preferencje związane z planowanym stanowiskiem…………………………..……………………..

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

1. Nazwa planowanego stanowiska pracy……………………………………………………………………….…………………….………………

Opis stanowiska pracy……………………………………………………………………………………..…………………………………….……….…

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

Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska……………………………………….

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

Planowana funkcja w zarządzie Tak …….. Nie…………

Planowany wymiar czasu pracy ………………………………………………………………………………….……………………………………

Status osoby planowanej do zatrudnienia…………..……………………………………………………………………………………………

Płeć: ☐ Kobieta; ☐ Mężczyzna; ☐ Inna

Wiek powyżej 50 lat: ☐ Tak; ☐ Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód ……………………………………………………………………………………………………………………

Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)…………………………….………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane kursy/szkolenia…………………………………………………………………………………………….……………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadane umiejętności/ preferencje związane z planowanym stanowiskiem…………………………..……………………..

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

**Część B - Krótki opis planowanego przedsięwzięcia**

1. Krótki opis działalności planowanej w ramach przedsiębiorstwa społecznego (sektor, branża)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Siedziba planowanego przedsiębiorstwa społecznego (powiat i miasto/gminy w którym

będzie znajdowała się siedziba firmy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Gdzie będzie prowadzona działalność przedsiębiorstwa społecznego – należy wskazać lokal (wynajęty czy dzierżawiony), opisać lokalizację

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Wykaz zezwoleń/licencji wymaganych do podjęcia działalności (o ile dotyczy)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Planowany koszt Inwestycji

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. W przypadku, gdy:

− osoba wchodząca w skład GI prowadzi własną działalność gospodarczą/jest udziałowcem lub członkiem zarządu spółki kapitałowej,

− członek rodziny takiej osoby prowadzi własną działalność gospodarczą/jest udziałowcem lub członkiem zarządu spółki kapitałowej, należy wskazać, czy profil planowanej przez GI działalności jest tożsamy z działalnością

osób wymienionych w punkcie 2.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Opis celu społecznego PS i sposób jego realizacji

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Znajomość branży:

a) Należy opisać produkt/usługę

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

b) Opis klienta

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

c) Terytorialny zasięg działalności

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

d) Prognoza sprzedaży

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Rozeznanie rynku, konkurencji i popytu

a) Konkurenci na rynku

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

b) Przewaga konkurencyjna

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

c) Przewidywana reakcja konkurencji na powstanie przedsiębiorstwa społecznego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

d) Popyt na produkty/usługi, sezonowość, tendencje

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Proszę podać mocne strony planowanego przedsięwzięcia oraz jego strony słabe i wskazać zagrożenia, które mogą utrudnić realizację przedsięwzięcia i opisać, sposób radzenia sobie z nimi

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

11. Planowane zakupy w ramach otrzymanych środków finansowych

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

12. Czy planowana działalność mieści się w kluczowych sferach rozwoju:

a) Wskazanych w KPRES:

☐ zrównoważony rozwój

☐ solidarność pokoleń

☐ polityka rodzinna

☐ turystyka społeczna

☐ budownictwo społeczne

☐ lokalne produkty kulturowe

☐ usługi społeczne

☐ zadania publiczne w zakresie rozwoju lokalnego

b) Określonych w Strategii rozwoju województwa podkarpackiego:

☐ przemysł elektromaszynowy

☐ przemysł informatyczny

☐ przemysł farmaceutyczny

☐ przemysł chemiczny

☐ przetwórstwo rolno – spożywcze

☐ usługi turystyczne

☐ usługi logistyczne

**OŚWIADCZENIA**

Świadomi odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

• Oświadczamy, że wszystkie dane zawarte w niniejszym załączniku do Formularza Rekrutacyjnego są zgodne z prawdą.

• Oświadczamy, że planujemy zarejestrować nowe Przedsiębiorstwo Społeczne na terenie subregionu II województwa podkarpackiego.

• Oświadczamy, że planujemy utworzyć miejsce/a pracy w ramach powstającego Przedsiębiorstwa Społecznego na terenie województwa podkarpackiego.

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

Miejscowość i Data Czytelny podpis członka GI

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

Miejscowość i Data Czytelny podpis członka GI

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

Miejscowość i Data Czytelny podpis członka GI

1. Należy wskazać wszystkie osoby będące założycielami PS. Minimalna liczba założycieli w przypadku:

   Spółdzielni socjalnej – 3 osoby

   Stowarzyszenia – 7 osób

   Fundacji – 1 osoba

   Spółka z o.o. – 2 osoby [↑](#footnote-ref-2)
2. Dotyczy osób dla których planowane jest utworzenie miejsc pracy w ramach wsparcia finansowego (dotacja) i/lub wsparcia pomostowego. Należy wskazać wszystkie osoby planowane do zatrudnienia przy czym należy w każdym przypadku zachować strukturę i minimalną liczbę osób zatrudnionych w PS zgodnie z definicją PS zawartą w Regulaminie Świadczenia Usług TOWES

   Osoby wskazane do zatrudnienia mogą być tożsame z osobami wskazanymi jako założyciele. W takim przypadku należy powielić dane osoby w obu tabelach. [↑](#footnote-ref-3)
3. Należy wskazać minimum jedną osobę spośród wymienionych jako założyciele lub jako osoby planowane do zatrudnienia. Ponadto cały zarząd w każdym przypadku może się składać tylko i wyłącznie z Kandydatów/Uczestników projektu. [↑](#footnote-ref-4)
4. Dotyczy osób, które nie są Uczestnikami projektu. [↑](#footnote-ref-5)
5. Należy przedłożyć załącznik 1c wraz z kompletem dokumentów potwierdzających kwalifikowalność wszystkich osób planowanych   
   do zatrudnienia na nowo tworzonych miejscach pracy [↑](#footnote-ref-6)
6. Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym – należy przez to rozumieć:

   b)       bezrobotnego długotrwale, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

   d)       osobę niepełnosprawną w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

   e)       absolwenta centrum integracji społecznej oraz absolwenta klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,

   g)       osobę uprawnioną do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615 i 1265),

   h)       osobę usamodzielnianą, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

   i)        osobę z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685 oraz z 2022 r. poz. 974),

   l)        osobę, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą; [↑](#footnote-ref-7)