Załącznik nr 6c do Regulaminu

**WNIOSEK O OBJĘCIE WSPARCIEM W ZAKRESIE UTWORZENIA**

**PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO OSÓB PRAWNYCH**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu |  |
| Numer Uczestnika Projektu/podmiotu |  |

Wypełnia pracownik TOWES

|  |  |
| --- | --- |
| **Część I: Dane Podmiotu** | |
| Nazwa Podmiotu |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Czy PES jest Przedsiębiorcą[[1]](#footnote-2)? | Tak  Nie |
| Adres ulica, nr budynku/lokalu  Kod pocztowy, poczta |  |
| Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż powyżej) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część II: Imiona, nazwiska oraz numery PESEL osób[[2]](#footnote-3) oddelegowanych[[3]](#footnote-4)** | | | |
| Imię | Nazwisko | PESEL\* | Numer uczestnika projektu[[4]](#footnote-5) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Rodzaj wsparcia | przekształcenie PES w PS  utworzenie nowego PS  fundacja  stowarzyszenie  spółdzielnia socjalna  spółka z o.o.  uzyskanie statusu PS | | |
| Czy wniosek składany jest w partnerstwie z inną Osobą prawną?[[5]](#footnote-6) | Nie  Tak,  Jeśli tak, to z jakim podmiotem ? …………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Numer GI (jeśli dotyczy) |  | | |

\*Ilość wierszy dostawać do rzeczywistej liczby osób oddelegowanych z podmiotu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Część III: Załączniki: | | | |
| Nazwa załącznika | tak | nie | Liczba |
| Formularz zgłoszeniowy dla osoby prawnej  (załącznik 1b do Regulaminu)[[6]](#footnote-7) |  |  | ……………… |
| Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  (załącznik 1a do Regulaminu)[[7]](#footnote-8) |  |  | ……………… |
| Kopia statutu/umowy spółki[[8]](#footnote-9) |  |  | ……………… |
| Wniosek o udzielenie pomocy de minimis stanowiący załącznik nr 12a do Regulaminu[[9]](#footnote-10) (jeśli dotyczy) |  |  | ……………… |
| Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik nr 12b do Regulaminu[[10]](#footnote-11) (jeśli dotyczy) |  |  | ……………… |

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

data podpis/-y osoby/osób

uprawnionej/-ych do reprezentacji

**Część IV: Opis planowanego przedsięwzięcia**

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[[11]](#footnote-12) ☐ 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;

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…………………………..……………………..

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

**Część B – Aspekt biznesowy i społeczny inicjatywy**

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 przez to rozumieć przedsiębiorstwo w rozumieniu [art. 1](https://sip.lex.pl/#/document/68437208?unitId=zal(I)art(1)&cm=DOCUMENT) załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 187, str. 1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)
2. Organ uprawiony do reprezentacji upoważnia osobę/osoby oddelegowane do udziału w projekcie,   
   do podpisywania wszelkich dokumentów i oświadczeń związanych z usługami TOWES z wyłączeniem zaciągania zobowiązań finansowych, podpisywania umów finansowych. W sytuacji gdy liczba osób oddelegowanych do udziału w projekcie przez daną osobę prawną spadnie poniżej wymaganego minimum na skutek:

   złożenia rezygnacji z udziału w projekcie przez osobę fizyczną oddelegowaną do udziału w projekcie;

   złożenia przez osobę prawną oświadczenia o wycofaniu oddelegowania danej osoby do udziału w projekcie

   osoba prawna zobowiązana jest do złożenia załącznika nr 8d i oddelegowania innej osoby/osób do udziału w projekcie w terminie 5 dni od zajścia tego zdarzenia. Brak wskazania osoby/osób oddelegowanych do udziału w projekcie we wskazanym terminie stanowi podstawę do wykluczenia danej osoby prawnej z projektu. [↑](#footnote-ref-3)
3. Warunkiem ubiegania się o wparcie finansowe (dotacja) i/lub wparcie pomostowe (na dalszym etapie uczestnictwa w projekcie)   
   w ramach projektu jest zgłoszenie do udziału w projekcie osób, które po utworzeniu PS obejmą funkcje w zarządzie. Ponadto cały zarząd PS w każdym przypadku może się składać tylko i wyłącznie z Kandydatów/Uczestników projektu. [↑](#footnote-ref-4)
4. Wpisać numer, jeśli wskazana osoba jest już uczestnikiem projektu. Pole może zostać wypełnione przez pracownika TOWES. [↑](#footnote-ref-5)
5. W przypadku uzupełnienia wiersza o dane podmiotu z którym składany jest wniosek w partnerstwie, ten podmiot obligatoryjnie powinienzłożyć odrębny Wniosek o objęcie wsparciem. [↑](#footnote-ref-6)
6. Dotyczy osób prawnych, które nie są Uczestnikami projektu. [↑](#footnote-ref-7)
7. Dotyczy osób fizycznych, które nie są Uczestnikami projektu. [↑](#footnote-ref-8)
8. Potwierdzony/a za zgodność z oryginałem [↑](#footnote-ref-9)
9. W przypadku PES prowadzących działalność gospodarczą przekształcających się w PS [↑](#footnote-ref-10)
10. W przypadku PES prowadzących działalność gospodarczą przekształcających się w PS [↑](#footnote-ref-11)
11. 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-12)