

Załącznik nr 1 do Regulaminu wsparcia zmierzającego do przyznania dotacji na stworzenie Przedsiębiorstwa Społecznego

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek	
Nr Wniosku	
Data i miejsce złożenia wniosku:	
Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:	

Wniosek o objęcie wsparciem zmierzającym do przyznania dotacji na stworzenie Przedsiębiorstwa Społecznego

w ramach projektu „Bialski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
nr umowy 11/RPLU.11.03.00-06-0005/17 z dnia 9 sierpnia 2017 r

I. INFORMACJE O PLANOWANYM DO UTWORZENIA PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM	
1.1	PLANOWANA NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA
1.2	PLANOWANA FORMA PRAWNA TWORZONEGO PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO <i>(należy zaznaczyć tylko jedną wybraną formę prawną)</i>
	<input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna osób fizycznych <input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna osób prawnych <input type="checkbox"/> Spółka zoo non profit <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Inna forma prawna:..... <div style="text-align: right;"><i>jaka?</i></div>
1.3	INFORMACJA O ZAŁOŻYCIELACH PS
	<input type="checkbox"/> Osoby fizyczne <input type="checkbox"/> Osoby prawne <input type="checkbox"/> Osoby fizyczne wraz z osobami prawnymi
1.4	ILOŚĆ PLANOWANYCH DO UTWORZENIA MIEJSC PRACY <i>w związku z wnioskowanym wsparciem finansowym</i> w tym ilość planowanych do utworzenia miejsc pracy w kluczowych sferach rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej, tj: - zrównoważony rozwój - rozwój społeczności lokalnej - tożsamości i edukacji kulturowej - solidarność pokoleń

1.5 OSOBY PRAWNE - ZAŁOŻYCIELE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO <i>(punkt wypełniany tylko w przypadku gdy założycielami przedsiębiorstwa społecznego są osoby prawne)</i>	
OSOBA PRAWNA 1	NAZWA
	ADRES SIEDZIBY
	Przychody za ostatni rok obrotowy
OSOBA PRAWNA 2	NAZWA
	ADRES SIEDZIBY
	Przychody za ostatni rok obrotowy
OSOBA PRAWNA 3	NAZWA
	ADRES SIEDZIBY
	Przychody za ostatni rok obrotowy
1.6 OSOBY FIZYCZNE - ZAŁOŻYCIELE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO <i>(punkt wypełniany tylko w przypadku gdy założycielami przedsiębiorstwa społecznego są osoby fizyczne)</i>	
OSOBA 1	IMIĘ I NAZWISKO
	ADRES ZAMIESZKANIA
OSOBA 2	IMIĘ I NAZWISKO
	ADRES ZAMIESZKANIA
OSOBA 3	IMIĘ I NAZWISKO
	ADRES ZAMIESZKANIA
OSOBA 4	IMIĘ I NAZWISKO
	ADRES ZAMIESZKANIA
OSOBA 5	IMIĘ I NAZWISKO
	ADRES ZAMIESZKANIA
OSOBA 6	IMIĘ I NAZWISKO
	ADRES ZAMIESZKANIA
OSOBA 7	IMIĘ I NAZWISKO
	ADRES ZAMIESZKANIA

1.7	Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej		
	(siedziba i miejsce prowadzenia przedsiębiorstwa społecznego) – proszę o wskazanie		
1.8	Posiadane obecnie zasoby lokalowe		
	Czy posiadają Państwo pomieszczenia (lokal), które mogą być i będą wykorzystane do prowadzenia przedsiębiorstwa społecznego?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK – proszę odpowiedzieć na poniższe pytania:			
1) Co to za lokal (np. wydzielone pomieszczenia w domu mieszkalnym, magazyn, biuro, hala produkcyjna)?			
2) Jaką ma powierzchnię?			
3) W jakim jest stanie technicznym?			
4) Czy jest dostosowany do prowadzenia planowanej działalności (np. czy wymaga remontu – jeżeli tak, proszę opisać, w jakim zakresie)?			
5) Czy wymaga remontu, modernizacji, dostosowania?			
6) Czy wymaga dodatkowych zgód odpowiednich organów (np. Sanepidu czy Inspekcji weterynaryjnej) przed rozpoczęciem działalności?			
7) Czy są jakieś inne właściwości lokalu ważne w kontekście planowanego przedsięwzięcia (np. dostosowanie do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, problemy z drogami dojazdowymi, itp.)?			
1.9	Posiadane obecnie zasoby organizacyjne i zaplecze techniczne (poza lokalowymi), które będą wykorzystywane w prowadzeniu przedsiębiorstwa społecznego.		
	Czy posiadają Państwo obecnie zasoby konieczne do prowadzenia planowanego przedsiębiorstwa społecznego?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK – proszę odpowiedzieć na poniższe pytania:			
1) Co to za zasoby (np. sprzęt, środki transportu, narzędzia, wyposażenie, itp.)? – proszę o wymienienie			
2) Jaki jest stan techniczny maszyn/urządzeń?			
3) Czy – jeżeli takie są wymogi prawne – posiadają Państwo odpowiednie uprawnienia do pracy z maszynami??			

II. POMYSŁ NA BIZNES

2.1 Krótki opis planowanego przedsięwzięcia

*Proszę opisać na czym polega planowane przedsięwzięcie?
Czym będzie zajmować się tworzone przedsiębiorstwo społeczne?
W jakiej branży będzie działać?*

2.2 Produkty i usługi

*Jakie konkretnie produkty czy usługi planujecie Państwo oferować?
Czy planowana działalność wypełnia niszę rynkową? Jeżeli tak – proszę wskazać jaką i w jaki sposób?*

2.3	<p>Rynek</p> <p><i>Na jakim rynku planujecie Państwo prowadzenie działalności? (rynek lokalny, regionalny czy krajowy) Co wpływa na planowany zasięg działalności? Kim będą nabywcy produktów i usług? Ilu ich jest na rynku? Jakie są ich oczekiwania? Czy planowana działalność przedsiębiorstwa jest sezonowa? Jeżeli tak, proszę opisać, jakie działania zostaną podjęte, aby przeciwdziałać spadkom dochodów z tym związanych.</i></p>
2.4	<p>Konkurencja</p> <p><i>Czy istnieje konkurencja planowanej przez Państwo działalności? Kim są konkurenci planowanej działalności? Proszę o wskazanie przynajmniej trzech konkurentów, mając na uwadze:</i></p> <ol style="list-style-type: none"><i>1. Co wyróżnia konkurencję?</i><i>2. Co wyróżnia Państwa na tle konkurencji?</i>

III. PLANOWANE ZATRUDNIENIE

2.1 **Krótki opis planowanego zatrudnienia**

Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania i opisać:

- 1) Jakie stanowiska pracy zostaną utworzone w ramach planowanej działalności?
- 2) Jakie są wymogi do objęcia danego stanowiska (doświadczenie, wykształcenie, umiejętności, szczególne wymogi formalne, np. posiadanie prawa jazdy czy innych uprawnień)?
- 3) Ile ze stanowisk pracy i które mogą zostać dofinansowane w ramach wsparcia dotacyjnego OWES? W jakim wymiarze czasu pracy?
- 4) Kto będzie liderem (np. menadżerem, prezesem – osobą kierującą) działalności i przedsiębiorstwa społecznego? Jakie ta osoba posiada predyspozycje do bycia liderem?
- 5) Kim są osoby planowane do zatrudnienia? Jakie jest ich doświadczenie, wykształcenie czy umiejętności związane z planowaną działalnością gospodarczą?
- 6) Czy osoby planowane do zatrudnienia wpisują się w grupę docelową przedsiębiorstwa społecznego (zagrożenie wykluczeniem społecznym, oddalenie od rynku pracy czy niepełnosprawność)?

IV. KOSZT UTWORZENIA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO		
4.1	ŁĄCZNA KWOTA WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z UTWORZENIEM PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO <i>(należy podać kwotę brutto),</i> PLN
4.2	PLANOWANA KWOTA WYDATKÓW DO POKRYCIA Z DOTACJI OWES? <i>(planowana wartość dotacji)</i> w tym:	
	- Koszty remontu, modernizacji pomieszczeń – z dotacji OWES <i>(jeżeli są planowane)</i> <i>Proszę o opisanie jakiego rodzaju koszty związane z remontem i modernizacją są planowane do pokrycia z dotacji z podaniem ich przybliżonej wartości</i> <i>(np.: zakup i wymiana okien - zł, zakup i wymiana drzwi - zł, robocizna - zł, itp)</i> <i>Jeżeli nie można na tym etapie określić dokładniej wydatków na remonty i modernizację (np. w przypadku, gdy nie wybrano jeszcze konkretnego lokalu) – proszę o krótkie uzasadnienie planów inwestycyjnych związanych z remontami/modernizacją pomieszczeń</i>	
	- Koszt zakupu maszyn/urządzeń – z dotacji OWES <i>Proszę o opisanie jakiego rodzaju koszty związane z zakupem maszyn i urządzeń są planowane do pokrycia z dotacji z podaniem ich przybliżonej wartości</i> <i>(np. zakup komputerów - zł, zakup maszyn do szycia - zł, zakup wyposażenia kuchni - zł, itp.)</i>	
	- Inne wydatki planowane do poniesienia z dotacji OWES <i>Proszę o opisanie jakiego rodzaju inne koszty związane z utworzeniem przedsiębiorstwa społecznego są planowane do pokrycia z dotacji</i>	

V. UZASADNIENIE

Prosimy krótko uzasadnić dlaczego planujecie Państwo założenie przedsiębiorstwa społecznego? Dlaczego właśnie ta forma prowadzenia działalności? Opis musi zawierać minimum 5 zdań.

VI. KONTAKT W SPRAWIE WNIOSKU

Osoba wyznaczona do kontaktów roboczych:

IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON	
ADRES E-MAIL:	
ADRES DO KORESPONDENCJI:	

VII. OŚWIADCZENIA

7.1	Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
7.2	Oświadczam, że bezwrotne wsparcie, o które wnioskuję jest związane wyłącznie z tworzeniem nowych miejsc pracy dla: a) osób bezrobotnych, które są najbardziej oddalone od rynku pracy to jest takich, które oprócz bezrobocia doświadczają wykluczenia społecznego na podstawie innych przesłanek wykluczających, wskazanych w definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub b) osób, o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych, które doświadczają wykluczenia społecznego na podstawie co najmniej jednej przesłanki wykluczającej, wskazanych w definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
7.3	Oświadczam, że przedsięwzięcie, na które składany jest wniosek, nie otrzymało innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych.
7.4	Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
7.5	Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.	

DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU

VIII. PODPISY

*Podpisy należy złożyć **czytelnie***

W przypadku tworzenia PS przez grupę osób fizycznych wniosek podpisuje każda z osób tworzących.

W przypadku wniosku składanego przez osoby prawne podpisy są składane zgodnie z reprezentacją podmiotu, wraz z pieczęcią podmiotu w imieniu którego składane są podpisy.

VIII. ZAŁĄCZNIKI

Jeżeli Wnioskodawcą jest osoba fizyczna lub osoby fizyczne:

1	Formularz zgłoszeniowy osoby indywidualnej do udziału w projekcie „Bialski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” (tylko gdy Wnioskodawca nie korzystał do tej pory ze wsparcia w ramach projektu) Formularz wypełnia każda z osób tworzących przedsiębiorstwo społeczne.
2	Oświadczenie osoby fizycznej

Jeżeli Wnioskodawcą jest osoba prawna:

3	Formularz zgłoszeniowy osoby prawnej do udziału w projekcie „Bialski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” (tylko gdy podmiot nie korzystał do tej pory ze wsparcia w ramach projektu) Formularz wypełnia każda z osób prawnych tworzących przedsiębiorstwo społeczne.
4	Oświadczenie osoby prawnej
5	Sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy.