

Załącznik nr 1 do Regulaminu świadczenia usług wsparcia finansowego

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

Wniosek o przyznanie wsparcia finansowego

w ramach projektu „Bialski Ośrodek Wsparcia 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

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz.U. poz.1073 z późn. zm.) **wnoszę o udzielenie bezzwrotnego wsparcia finansowego na¹:**

- Utworzenie nowego przedsiębiorstwa społecznego w związku z utworzeniem w nim nowych miejsc pracy (*Typ 1 przedsięwzięcia*).
- Utworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej, w szczególności w przedsiębiorstwach społecznych (*Typ 2 przedsięwzięcia*).

I. INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU		
1.1	<p>ILOŚĆ TWORZONYCH MIEJSC PRACY w związku z wnioskowanym wsparciem finansowym w tym</p>	(należy wpisać liczbę)
	<p>- ilość miejsc pracy dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które skorzystały z projektów w ramach Działania 11.1 oraz Działania 11.2 RPO WL 2014- 2020, w tym w szczególności:</p> <p>a) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności,</p> <p>b) osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi</p> <p>c) osoby opuszczające podmioty reintegracyjne,</p> <p>d) wychowankowie opuszczający instytucjonalne oraz rodzinne formy pieczy zastępczej których ścieżka reintegracji wymaga dalszego wsparcia w ramach Działania 11.3 RPO WL.</p>	(należy wpisać liczbę)
	<p>- ilość miejsc pracy w kluczowych sferach rozwojowych wskazanych w Działaniu 1.4 Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej, tj. <i>zrównoważony rozwój; rozwój społeczności lokalnej, tożsamości i edukacji kulturowej; solidarność pokoleń.</i></p>	(należy wpisać liczbę)

¹ Niewłaściwe wykreślić

II. INFORMACJE O NOWYM PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM

(punkt wypełniany tylko w przypadku przedsięwzięcia TYP 1. Tworzenie nowych przedsiębiorstw społecznych)

2.1	NAZWA TWORZONEGO PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO		
		<i>(należy wpisać nazwę)</i>	
2.2	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:..... <i>jaka?</i>

2.3	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		
	NIP		REGON
	NR KRS		Data rejestracji
	TELEFON		Adres e-mail
	Przychody za ostatni rok obrotowy		
OSOBA PRAWNA 2	NAZWA		
	ADRES SIEDZIBY		
	NIP		REGON
	NR KRS		Data rejestracji
	TELEFON		Adres e-mail
	Przychody za ostatni rok obrotowy		
OSOBA PRAWNA 3	NAZWA		
	ADRES SIEDZIBY		
	NIP		REGON
	NR KRS		Data rejestracji
	TELEFON		Adres e-mail
	Przychody za ostatni rok obrotowy		

2.4 OSOBY FIZYCZNE - ZAŁOŻYCIELE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO <i>(punkt wypełniany tylko w przypadku gdy założycielami przedsiębiorstwa społecznego są osoby fizyczne)</i>		
OSOBA 1	IMIĘ I NAZWISKO	
	PESEL	
	ADRES ZAMIESZKANIA	
	TELEFON	Adres e-mail
OSOBA 2	IMIĘ I NAZWISKO	
	PESEL	
	ADRES ZAMIESZKANIA	
	TELEFON	Adres e-mail
OSOBA 3	IMIĘ I NAZWISKO	
	PESEL	
	ADRES ZAMIESZKANIA	
	TELEFON	Adres e-mail
OSOBA 4	IMIĘ I NAZWISKO	
	PESEL	
	ADRES ZAMIESZKANIA	
	TELEFON	Adres e-mail
OSOBA 5	IMIĘ I NAZWISKO	
	PESEL	
	ADRES ZAMIESZKANIA	
	TELEFON	Adres e-mail
OSOBA 6	IMIĘ I NAZWISKO	
	PESEL	
	ADRES ZAMIESZKANIA	
	TELEFON	Adres e-mail
OSOBA 7	IMIĘ I NAZWISKO	
	PESEL	
	ADRES ZAMIESZKANIA	
	TELEFON	Adres e-mail

III. INFORMACJE O PODMIOTECIE EKONOMII SPOŁECZNEJ TWORZĄCYM MIEJSCA PRACY <i>(punkt wypełniany tylko w przypadku przedsięwzięcia TYP 2. Tworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej)</i>			
3.1	NAZWA PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ		
		<i>(należy wpisać nazwę)</i>	
	ADRES SIEDZIBY		
	NIP		REGON
	NR KRS		Data rejestracji
3.2	FORMA PRAWNA PODMIOTU <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>	
3.3	PROWADZENIE ZAREJESTROWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE	
3.4	PROWADZENIE STATUTOWEJ DZIAŁALNOŚCI ODPLATNEJ	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE	
3.5	PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE² <i>(czy podmiot spełnia warunki wykazane w definicji przedsiębiorstwa społecznego)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE, lecz ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZEKSZTAŁCENIA PODMIOTU W PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE W PRZYPADKU OTRZYMANIA DOFINANSOWANIA	

²) **Przedsiębiorstwo społeczne (PS)** – podmiot, który spełnia łącznie poniższe warunki:

- a) jest podmiotem wyodrębnionym pod względem organizacyjnym i rachunkowym, prowadzącym działalność gospodarczą zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym lub działalność oświatową w rozumieniu art. 83a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, lub działalność kulturalną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. z 2012 r. poz. 406, z późn. zm.), której celem jest:
 - i) integracja społeczna i zawodowa określonych kategorii osób wyrażona poziomem zatrudnienia tych osób:
 - (1) zatrudnienie co najmniej 50%:
 - osób bezrobotnych lub
 - osób z niepełnosprawnościami, lub
 - osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, lub
 - osób, o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych, lub
 - (2) zatrudnienie co najmniej 30% osób o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;
 - ii) lub realizacja usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej, usług opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2016 r. poz. 157) lub usług wychowania przedszkolnego w przedszkolach lub w innych formach wychowania przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, przy jednoczesnej realizacji integracji społecznej i zawodowej osób, o których mowa w ppkt i, wyrażonej zatrudnieniem tych osób na poziomie co najmniej 30%;
- b) jest podmiotem, który nie dystrybuuje zysku lub nadwyżki bilansowej pomiędzy udziałowców, akcjonariuszy lub pracowników, ale przeznaczają go na wzmocnienie potencjału przedsiębiorstwa jako kapitał niepodzielny oraz w określonej części na reintegrację zawodową i społeczną lub na działalność pożytku publicznego prowadzoną na rzecz społeczności lokalnej, w której działa przedsiębiorstwo;
- c) jest zarządzany na zasadach demokratycznych, co oznacza, że struktura zarządzania przedsiębiorstwami społecznymi lub ich struktura własnościowa opiera się na współzarządzaniu w przypadku spółdzielni, akcjonariacie pracowniczym lub zasadach partycypacji pracowników, co podmiot określa w swoim statucie lub innym dokumencie założycielskim;
- d) wynagrodzenia kadry zarządzającej są ograniczone limitami tj. nie przekraczają wartości, o której mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
- e) zatrudnia w oparciu o umowę o pracę, spółdzielczą umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną co najmniej trzy osoby, przy zachowaniu proporcji zatrudnienia określonych w lit. a.

IV. WNOSKOWANE DOFINANSOWANIE

4.1	ŁĄCZNA WNOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA <i>(należy podać kwotę brutto)</i> PLN
-----	---	-----------

V. UZASADNIENIE

(prosimy krótko uzasadnić dlaczego wnioskują Państwo o dofinansowanie)

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 bezzwrotne wsparcie finansowe, o które wnioskuję jest związane wyłącznie z tworzeniem nowych miejsc pracy dla: - osób bezrobotnych, które są najbardziej oddalone od rynku pracy to jest takich, które oprócz bezrobocia doświadczają wykluczenia społecznego na podstawie innych przestanków wykluczających, wskazanych w definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub - 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 przestanki 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 w ramach wniosku i załączonego biznesplanu 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 wniosku o utworzenie nowego PES 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	
1	Biznesplan
2	Harmonogram rzeczowo-finansowy
Jeżeli Wnioskodawcą jest osoba fizyczna lub osoby fizyczne dodatkowo należy złożyć:	
3	Oświadczenie osoby fizycznej
Jeżeli Wnioskodawcą jest osoba prawna dodatkowo należy złożyć:	
4	Oświadczenie osoby prawnej
5	Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie „Bialski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” (tylko gdy podmiot nie korzystał do tej pory ze wsparcia w ramach projektu)
6	Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
7	Oświadczenie o nieotrzymaniu, w roku kalendarzowym, w którym Beneficjent pomocy składa wniosek oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych, pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach lub,
8	Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w roku kalendarzowym, w którym Beneficjent pomocy składa wniosek oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych wraz z zaświadczeniami o pomocy de minimis, wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy.
9	Sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy.
W przypadku tworzenia miejsc pracy w istniejących podmiotach	
10	Oświadczenie osoby, która zostanie zatrudniona na nowo utworzonym stanowisku pracy, potwierdzające spełnienie przesłanek, o których mowa w § 3 Regulaminu wsparcia finansowego, lub innych, bardziej szczegółowych, określonych przez Realizatora projektu w ogłoszeniu o naborze.

Załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie

Oświadczenie osoby fizycznej

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:	
1	Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2	Nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem lub zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym.
3	W przeciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień ubiegania się o wsparcie finansowe nie byłem/byłam zarejestrowany/a w Ewidencji Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności i Informacji o Działalności Gospodarczej.
4	W przeciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień ubiegania się o wsparcie finansowe nie prowadziłem/am działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej).
5	W przeciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień ubiegania się o wsparcie finansowe nie korzystałem/am z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach RPO WL na pokrycie wydatków związanych z założeniem i/lub przystąpieniem osoby fizycznej do spółdzielni socjalnej/przedsiębiorstwa społecznego.
6	Nie jestem zobowiązany/a z tytułu zajęć sądowych lub administracyjnych, oraz nie jestem stroną postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań,
7	Nie jestem zaangażowany/a w realizację Projektu „Bialski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej” jako pracownik lub strona umowy cywilnoprawnej po stronie Realizatora Projektu,
8	Nie byłem/byłam zatrudniony/a w ciągu ostatnich dwóch lat u Realizatora Projektu.
9	W ciągu ostatnich dwóch lat nie łączył minie z Realizatorem Projektu i/lub z pracownikiem Realizatora Projektu uczestniczącym w procesie rekrutacji: - związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub - związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, i/lub - inny związek faktyczny, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do zachowania zasady bezstronności w procesie rekrutacji uczestników i oceny pomysłów na działalność.
10	Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U.z 2013 r., poz. 885 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.
11	Oświadczam, że zapoznałem/-am się z <i>Regulaminem udzielania wsparcia finansowego</i> i akceptuję jego warunki
12	Nie byłem/byłam karany/a za umyślne przestępstwa skarbowe i umyślne przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Świdnik, dnia.....

data

.....

czytelny podpis

Załącznik nr 4 do wniosku o dofinansowanie

Oświadczenie osoby prawnej

NAZWA PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ			
ADRES SIEDZIBY			
NIP		REGON	
NR KRS		Data rejestracji	

W imieniu w/w podmiotu oświadczam, że:	
1	Instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
2	Instytucja, którą reprezentuję nie korzysta równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz EFS, na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej,
3	Instytucja, którą reprezentuję nie jest zobowiązana z tytułu zajęć sądowych lub administracyjnych, oraz nie jest stroną postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań.
4	Członkowie zarządu, Instytucji, którą reprezentuję, nie są zaangażowani w realizację Projektu „Bialski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” jako pracownicy lub strony umowy cywilnoprawnej po stronie Realizatora Projektu.
5	Oświadczam, że zapoznałem/-am się z <i>Regulaminem udzielania wsparcia finansowego</i> i akceptuję jego warunki
6	Instytucja, którą reprezentuję nie jest wykluczone są z korzystania z pomocy de minimis.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Świdnik, dnia.....
data

.....
czytelny podpis/podpisy