

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 „Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020  
nr umowy 1/RPLU.11.03.00-06-0001/16-00 z dnia 29 grudnia 2016 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 na<sup>1</sup>:**

- 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	<b>ILOŚĆ TWORZONYCH MIEJSC PRACY</b> <i>w związku z wnioskowanym wsparciem finansowym</i>	<i>(należy wpisać liczbę)</i>
	w tym <b>ilość miejsc pracy</b> 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: a) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, b) osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi c) osoby opuszczające podmioty reintegracyjne, d) wychowankowie opuszczający instytucjonalne oraz rodzinne formy pieczy zastępczej których ścieżka reintegracji wymaga dalszego wsparcia w ramach Działania 11.3 RPO WL.	<i>(należy wpisać liczbę)</i>

<sup>1</sup> Niewłaściwe wykreślić

**II. INFORMACJE O NOWYM PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

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

2.1	<b>NAZWA TWORZONEGO PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO</b>		
		<i>(należy wpisać nazwę)</i>	
2.2	<b>FORMA PRAWNA TWORZONEGO PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO</b> <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>	

2.3	<b>OSOBY PRAWNE - ZAŁOŻYCIELE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO</b>		
	<i>(punkt wypełniany tylko w przypadku gdy założycielami przedsiębiorstwa społecznego są osoby prawne)</i>		
OSOBA PRAWNA 1	<b>NAZWA</b>		
	<b>ADRES SIEDZIBY</b>		
	<b>NIP</b>		<b>REGON</b>
	<b>NR KRS</b>		<b>Data rejestracji</b>
	<b>TELEFON</b>		<b>Adres e-mail</b>
	<b>Przychody za ostatni rok obrotowy</b>		
OSOBA PRAWNA 2	<b>NAZWA</b>		
	<b>ADRES SIEDZIBY</b>		
	<b>NIP</b>		<b>REGON</b>
	<b>NR KRS</b>		<b>Data rejestracji</b>
	<b>TELEFON</b>		<b>Adres e-mail</b>
	<b>Przychody za ostatni rok obrotowy</b>		
OSOBA PRAWNA 3	<b>NAZWA</b>		
	<b>ADRES SIEDZIBY</b>		
	<b>NIP</b>		<b>REGON</b>
	<b>NR KRS</b>		<b>Data rejestracji</b>
	<b>TELEFON</b>		<b>Adres e-mail</b>
	<b>Przychody za ostatni rok obrotowy</b>		

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

<b>III. INFORMACJE O PODMIOCIE EKONOMII SPOŁECZNEJ TWORZĄCYM MIEJSCA PRACY</b> <i>(punkt wypełniany tylko w przypadku przedsięwzięcia TYP 2. Tworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej)</i>			
3.1	<b>NAZWA PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ</b>		
		<i>(należy wpisać nazwę)</i>	
	<b>ADRES SIEDZIBY</b>		
	<b>NIP</b>	<b>REGON</b>	
	<b>NR KRS</b>	<b>Data rejestracji</b>	
3.2	<b>FORMA PRAWNA PODMIOTU</b> <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	<b>PROWADZENIE ZAREJESTROWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE	
3.4	<b>PROWADZENIE STATUTOWEJ DZIAŁALNOŚCI ODPLATNEJ</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE	
3.5	<b>PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE<sup>2</sup></b> <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	

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

a) jest podmiotem prowadzącym zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym działalność gospodarczą (wyodrębnioną pod względem organizacyjnym i rachunkowym), której celem jest:

i) integracja społeczna i zawodowa określonych kategorii osób wyrażona poziomem zatrudnienia tych osób:

- zatrudnienie co najmniej 50% osób bezrobotnych, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instrumentach rynku pracy lub osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym lub
- zatrudnienie co najmniej 30% osób o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności;

ii) lub realizacja usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, 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. 2013 r. poz. 1457) 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 celów prozatrudnieniowych: zatrudnienie co najmniej 20% osób, o których mowa w pkt i;

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 (w przypadku przedsiębiorstw o charakterze zatrudnieniowym) lub na działalność pożytku publicznego prowadzoną na rzecz społeczności lokalnej, w której działa przedsiębiorstwo;

c) jest zarządzany na zasadach demokratycznych (w przypadku spółdzielni) albo co najmniej posiada ciało konsultacyjno-doradcze z udziałem pracowników lub innych interesariuszy, zaś wynagrodzenia kadry zarządzającej są ograniczone limitami.



#### IV. WNOSKOWANE DOFINANSOWANIE

4.1	<b>ŁĄCZNA WNOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA</b> <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 <b>bezwrotne wsparcie finansowe, o które wnioskuję jest związane wyłącznie z tworzeniem nowych miejsc pracy dla:</b> a) osób bezrobotnych, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instrumentach rynku pracy, zakwalifikowanych do III. profilu pomocy, lub b) osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, lub c) osób o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności.
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**

<p><b>VIII. PODPISY</b></p> <p><i>Podpisy należy złożyć <b>czytelnie</b></i></p> <p><i>W przypadku wniosku o utworzenie nowego PES wniosek podpisuje każda z osób tworzących.</i></p> <p><i>W przypadku wniosku składanego przez osoby prawne podpisy są składane zgodnie z reprezentacją podmiotu, wraz z pieczęcią podmiotu w imieniu którego składane są podpisy.</i></p>
--

<b>VIII. ZAŁĄCZNIKI</b>	
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 „Lubelski Ośrodek Wspierania 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.