

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 „Białski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 2.0” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 nr umowy 161/RPLU.11.03.00-06-0006/19-00 z dnia 6 grudnia 2019 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:**

**Utworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej, w szczególności w przedsiębiorstwach społecznych (Typ 2 przedsięwzięcia), w postaci refundacji wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w połączeniu z subsydiowanym zatrudnieniem**

CZĘŚĆ I. INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU	
1.1	<b>NAZWA WNIOSKODAWCY</b>  <i>(należy wpisać nazwę)</i>
1.2	<b>FORMA PRAWNA WNIOSKODAWCY</b> <i>(należy zaznaczyć tylko jedną wybraną formę prawną)</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna osób fizycznych</li> <li><input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna osób prawnych</li> <li><input type="checkbox"/> Spółka z o.o. non profit</li> <li><input type="checkbox"/> Fundacja</li> <li><input type="checkbox"/> Stowarzyszenie</li> <li><input type="checkbox"/> Inna forma prawna:..... <i>jaka?</i></li> </ul>
1.3	<b>WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA NA UTWORZENIE MIEJSC PRACY</b> <i>(zgodnie z kalkulacją: liczba tworzonych miejsc pracy x stawka jednostkowa w kwocie 21 020,00 zł)</i> <div style="text-align: right; font-weight: bold;">..... PLN</div>
1.4	<b>ŁĄCZNA ILOŚĆ TWORZONYCH MIEJSC PRACY</b> <i>(w związku z wnioskowanym wsparciem finansowym)</i>  <i>(należy wpisać liczbę)</i>

1.5	<b>Ilość miejsc pracy tworzonych dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym</b> , które skorzystały z projektów w ramach PI 9i (11.1 RPO WL), a których ścieżka reintegracji wymaga dalszego wsparcia w ramach PI 9v (11.3 RPO WL)	<i>(należy wpisać liczbę)</i>
1.6	<b>Ilość miejsc pracy tworzonych dla osób bezrobotnych doświadczających wykluczenia społecznego na podstawie innych niż bezrobocie przestanek</b> (osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym), o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 – 2020: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przestanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;</li> <li>b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;</li> <li>c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;</li> <li>d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.);</li> <li>e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.);</li> <li>f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;</li> <li>g) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;</li> <li>h) osoby niesamodzielne;</li> <li>i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;</li> <li>j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;</li> <li>k) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa</li> </ul>	<i>(należy wpisać liczbę)</i>

<p>1.7 Ilość miejsc pracy tworzonych w kluczowych sferach rozwojowych przedsiębiorstw społecznych wskazanych w działaniu 1.4 Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej, tj.</p> <p><b>1. zrównoważony rozwój:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- miejsca pracy w PES promujących system edukacji ekologicznej obywateli, w tym prawo do informacji o stanie środowiska i zagrożeniach, jak również system edukacji związanej z działaniami kryzysowymi;</li> <li>- miejsca pracy w obszarze selektywnego zbierania odpadów, recyklingu oraz innych usług związanych z utrzymaniem czystości i porządku w gminach, a także w zakresie melioracji wodnych, usług leśnych oraz odnawialnych źródeł energii;</li> <li>- miejsca pracy w rolnictwie społecznym (rolnictwie zaangażowanym społecznie), będącym innowacyjnym podejściem łączącym dwie koncepcje: rolnictwa wielofunkcyjnego i usług społecznych lub opieki zdrowotnej na poziomie lokalnym, w ramach, którego proces produkcji rolnej przyczynia się do reintegracji społecznej oraz rehabilitacji społecznej i zawodowej osób o szczególnych potrzebach.</li> </ul> <p><b>2. solidarność pokoleń oraz polityka rodzinna:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- utworzenie przedsiębiorstwa społecznego przez pracowników w wieku przedemerytalnym jako narzędzie przedłużania aktywności zawodowej i/lub stworzenie miejsc pracy dla osób 50+ w przedsiębiorstwie społecznym, wykorzystując ich doświadczenie i kompetencje zawodowe;</li> <li>- tworzenie przedsiębiorstwa społecznego i/lub miejsc pracy jako element outplacementu i adaptacji zawodowej oraz tworzenie przedsiębiorstwa społecznego w związku z procesami restrukturyzacyjnymi, w szczególności dla pracowników 50+;</li> <li>- utworzenie miejsc pracy w ramach działań wspierających politykę rodzinną: miejsca pracy w żłobku, klubie dziecięcym i dziennej opiece, innych formach wychowania przedszkolnego, świetlicy i szkole, wypoczynku letnim i zimowym, miejsca pracy związane z opieką nad osobami zależnymi, placówki wsparcia dziennego, grupy rówieśnicze – nie tylko w podmiotach o charakterze opiekuńczym i edukacyjnym, ale również integrującym społeczność lokalną;</li> <li>- miejsca pracy w PES adresujących swoje działania gospodarcze do starszych konsumentów, realizujących ich oczekiwania i potrzeby w zakresie m.in. usług społecznych, edukacyjnych i organizacji czasu wolnego, turystyki młodzieżowej i senioralnej, a także wspierających ich w utrzymaniu aktywności społecznej i zawodowej oraz dobrego stanu zdrowia (tzw. srebrna gospodarka).</li> </ul> <p><b>3. turystyka społeczna; budownictwo społeczne; lokalne produkty kulturowe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym w obszarze turystyki społecznej;</li> <li>- utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym w obszarze budownictwa społecznego;</li> <li>- utworzenie miejsc pracy związanych z animacją społeczną wykorzystującą lokalny potencjał kulturowy.</li> </ul>	<p><i>(należy wpisać liczbę)</i></p>
--	--------------------------------------

1.8	<b>UZASADNIENIE WPISYWANIA SIĘ WW. TWORZONYCH MIEJSC PRACY W KLUCZOWE SFERY ROZWOJOWE PRZEDSIĘBIORSTW SPOŁECZNYCH</b> (prosimy krótko opisać jak stworzone miejsca pracy wpisują się w ww. kluczowe sfery rozwojowe przedsiębiorstw społecznych) W przypadku gdy nie planowane jest tworzenie miejsc pracy w kluczowych sferach rozwojowych należy wstawić „nie dotyczy”

1.9	<b>UZASADNIENIE WNIOSKOWANIA O DOFINANSOWANIE</b> (prosimy krótko uzasadnić, dlaczego wnioskują państwo o dofinansowanie)

1.9. INFORMACJE O PODMIOTIE EKONOMII SPOŁECZNEJ TWORZĄCYM MIEJSCA PRACY			
1.9.1	<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>	
1.9.2	<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 z o.o. non profit	
		<input type="checkbox"/> Fundacja	
		<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie	
		<input type="checkbox"/> Inna forma prawna: ..... <i>jaka?</i>	
1.9.3	<b>CZY PODMIOT PROWADZI DZIAŁ. GOSPODARCZĄ</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE	
1.9.4	<b>STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO<sup>1</sup></b> <i>(czy podmiot spełnia warunki wykazane w definicji przedsiębiorstwa społecznego)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE	
		<input type="checkbox"/> NIE, lecz ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZEKSZTAŁCENIA PODMIOTU W PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE W PRZYPADKU OTRZYMANIA DOFINANSOWANIA	

<sup>1</sup> **Przedsiębiorstwo społeczne (PS)** – podmiot, który spełnia łącznie poniższe warunki:

a) jest podmiotem wyodrębnionym pod względem organizacyjnym i rachunkowym, prowadzącym

- i. działalność gospodarczą zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym lub
- ii. działalność odpłatną pożytku publicznego w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 24 kwietnia 2004 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, lub
- iii. działalność oświatową w rozumieniu art. 170 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe, lub
- iv. działalność kulturalną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej, której celem jest:

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

(1) zatrudnienie co najmniej 50%:

- osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, z wyłączeniem osób niepełnoletnich, lub
- osób bezrobotnych, lub
- absolwentów CIS i KIS, w rozumieniu art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, lub
- osób ubogich pracujących, lub
- osób opuszczających młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, lub
- osób opuszczających zakłady poprawcze i schroniska dla nieletnich;

(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 lub usług wychowania przedszkolnego w przedszkolach lub w innych formach wychowania przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, przy jednoczesnej realizacji integracji społecznej i zawodowej osób, o których mowa w pkt i, wyrażonej zatrudnieniem tych osób na poziomie co najmniej 20% (o ile przepisy prawa krajowego nie stanowią inaczej);

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 wszystkich pracowników, w tym 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 (z wyłączeniem osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych, które prowadzą działalność gospodarczą) co najmniej trzy osoby w wymiarze czasu pracy co najmniej ¼ etatu, a w przypadku umów cywilnoprawnych na okres nie krótszy niż 3 miesiące i obejmujący nie mniej niż 120 godzin pracy łącznie przez wszystkie miesiące, przy zachowaniu proporcji zatrudnienia określonych w pkt a.

## CZĘŚĆ II. WSPARCIE W POSTACI SUBSYDIOWANEGO ZATRUDNIENIA

### WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA W POSTACI SUBSYDIOWANEGO ZATRUDNIENIA

Warunkiem otrzymania pomocy w formie subsydiowanego zatrudnienia jest otrzymanie pomocy na tworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej, wyłącznie w przedsiębiorstwach społecznych, w formie refundacji utworzenia stanowiska pracy.

Wysokość wsparcia – nie więcej niż 1 000,00 zł/m-c na każde utworzone miejsce pracy przez okres do 9 miesięcy.

#### 2.1 WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA:

<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo	<i>mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.</i>
<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo	<i>małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.</i>
<input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo	<i>średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.</i>
<input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo	<i>duże przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające więcej niż 250 pracowników i którego roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów EUR.</i>

#### 2.2. STAN ZATRUDNIENIA U PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCEGO PODMIOTEM PROWADZĄCYM DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ:

Lp.	Miesiąc, rok	Ogólna liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy*, tj. w przeliczeniu na pełne etaty	Stanowisko, na którym nastąpił spadek zatrudnienia ze wskazaniem przyczyny
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Wartość średnia z ostatnich 12 miesięcy			

Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełne etaty): .....

\* Liczba pracowników - oznacza liczbę rocznych jednostek roboczych (RJR), to jest liczbę pracowników zatrudnionych na pełnych etatach w ciągu jednego roku, przy czym praca w niepełnym wymiarze godzin oraz praca sezonowa wyrażone są ułamkowymi częściami jednostek RJR.

**2.3. Wzrost netto liczby zatrudnionych pracowników w danym przedsiębiorstwie**

2.3.1.	<p>Czy tworzone miejsce/a pracy stanowi/ą wzrost netto liczby zatrudnionych pracowników w danym przedsiębiorstwie?</p> <p><i>Wzrost netto zatrudnionych pracowników jest wówczas gdy wyliczona suma aktualnego zatrudnienia w związku z utworzonym lub utworzonymi miejscami pracy (liczba miejsc pracy na dzień składania wniosku + liczba tworzonej miejsc pracy) jest większa niż wyliczona średnia zatrudnionych z ostatnich 12 miesięcy bądź od liczby zatrudnienia wykazanego w dniu składania wniosku o dotację, jeżeli wskaźnik ten jest wyższy od średniego zatrudnienia z ostatnich 12 miesięcy.</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p><i>Tworzone miejsca pracy muszą stanowić wzrost netto liczby pracowników u danego przedsiębiorcy w porównaniu ze średnią z ostatnich 12 miesięcy, a w przypadku gdy utworzone miejsce pracy nie stanowi wzrostu netto liczby pracowników zatrudnionych u danego przedsiębiorcy, utworzone miejsce pracy zostało zwolnione w następstwie dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy, przejścia na rentę z tytułu niezdolności do pracy, przejścia na emeryturę z tytułu osiągnięcia wieku emerytalnego, dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub rozwiązania stosunku pracy z powodu naruszenia przez pracownika obowiązków pracowniczych,</i></p>			

2.4 INFORMACJE NA TEMAT PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, NA KTÓRE ZOSTANIE PRZYZNANE BEZZWROTNE FINANSOWE WSPARCIE W POSTACI SUBSYDIOWANEGO ZATRUDNIENIA								
Lp.	Nazwisko i Imię	PESEL	Miejsce zamieszkania – miejscowość, powiat	Status osoby zgodnie z §3 ust. 1 Regulaminu świadczenia usług wsparcia finansowego	Stanowisko	Wymiar czasu pracy	Planowana data zatrudnienia	Deklarowany okres zatrudnienia (w miesiącach)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								



**2.5. WYSOKOŚĆ PROPONOWANEGO WYNAGRODZENIA DLA PLANOWANYCH DO ZATRUDNIENIA PRACOWNIKÓW:**

Lp	Stanowisko	Wymiar czasu pracy	Ilość osób	Wynagrodzenie brutto miesięcznie dla 1 pracownika na danym stanowisku pracy (uwzględniając planowany wymiar etatu)	Składki Płatnika: Ubezpieczenie: Emerytalne, Rentowe, Wypadkowe, F.P., F.G.Ś.P.	Koszt zatrudnienia 1 pracownika na danym stanowisku pracy 1 m-c Wynagrodzenie Brutto + Składki Płatnika	Koszt zatrudnienia 1 pracownika na danym stanowisku pracy 12 m-cy Wynagrodzenie Brutto + Składki Płatnika	Koszt wynagrodzeń wszystkich zatrudnionych pracowników na danym stanowisku pracy 12 m-cy Wynagrodzenie Brutto + Składki Płatnika
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
<b>Razem:</b>				<b>Razem:</b>				

<b>2.6</b>		<b>SYTUACJA OSÓB PLANOWNYCH DO ZATRUDNIENIA</b>	
Zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, <b><u>wsparcie może być przeznaczane na subsydiowanie zatrudnienia pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji, pracowników znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji, pracowników niepełnosprawnych lub innych kategorii pracowników.</u></b>			
2.6.1	CZY PLANOWANE JEST ZATRUDNIENIE <b>OSÓB W SZCZEGÓLNIE NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI</b> <sup>2</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak, .....osób	<input type="checkbox"/> Nie
2.6.2	CZY PLANOWANE JEST ZATRUDNIENIE <b>OSÓB W BARDZO NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI</b> <sup>3</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak, .....osób	<input type="checkbox"/> Nie
2.6.3	CZY PLANOWANE JEST ZATRUDNIENIE <b>OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH</b> <sup>4</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak, .....osób	<input type="checkbox"/> Nie
2.6.4	CZY PLANOWANE JEST ZATRUDNIENIE POZOSTAŁYCH KATEGORII OSÓB?	<input type="checkbox"/> Tak, .....osób	<input type="checkbox"/> Nie
<p><b>Uwaga!!</b>                  W przypadku tworzenia miejsc pracy dla osób znajdujących się w <b>szczególnie niekorzystnej sytuacji</b>, osób znajdujących się w <b>bardzo niekorzystnej sytuacji</b>, oraz osób <b>niepełnosprawnych</b> <b>wsparcie w postaci subsydiowanego zatrudnienia może być przyznane na okres 9 miesięcy.</b>                  W przypadku tworzenia miejsc pracy dla <b>pozostałych kategorii osób</b> <b>wsparcie w postaci subsydiowanego zatrudnienia może być przyznane na okres 6 miesięcy.</b></p>			

<sup>2</sup> Osoba znajdująca się w szczególnie niekorzystnej sytuacji, to osoba która spełnia co najmniej jeden z następujących warunków:

- pozostaje bez stałego zatrudnienia w okresie co najmniej 6 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
- do dnia poprzedzającego przystąpienie do projektu nie ukończyła 24. roku życia,
- do dnia poprzedzającego przystąpienie do projektu ukończyła 50. rok życia,
- jest osobą dorosłą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko lub posiadającą na utrzymaniu osobę zależną w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645),
- nie posiada wykształcenia średniego lub zasadniczego zawodowego, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Edukacji (ISCED) na poziomie ISCED 3 włącznie lub w okresie do dwóch lat od momentu zakończenia edukacji nie podjęła pierwszego stałego zatrudnienia,
- jest członkiem mniejszości narodowej lub etnicznej w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 573) oraz w celu zwiększenia szans na uzyskanie zatrudnienia musi poprawić znajomość języka, podnieść kwalifikacje lub kompetencje zawodowe lub zdobyć doświadczenie zawodowe;

<sup>3</sup> Osoba znajdująca się w bardzo niekorzystnej sytuacji, to osoba, która spełnia co najmniej jeden z poniższych warunków:

- pozostaje bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie co najmniej 24 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
- pozostaje bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie co najmniej 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu oraz spełnia co najmniej jeden z warunków wskazanych w lit. b–f wymienionych w definicji pracownika znajdującego się w szczególnie niekorzystnej sytuacji;

<sup>4</sup> Osoba niepełnosprawna, to osoba która posiada długotrwale naruszoną sprawność fizyczną, umysłową, intelektualną lub sensoryczną, utrudniającą jej, w połączeniu z innymi barierami, pełne i skuteczne uczestnictwo w środowisku pracy na równych zasadach z pozostałymi pracownikami;

<b>2.7</b>	<b>KALKULACJA WSPARCIA W POSTACI SUBSYDIOWANEGO ZATRUDNIENIA</b>			
<b>2.7.1</b>	<b>Subsydiowane zatrudnienie dla osób znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji, osób znajdujących się w bardzo niekorzystnej sytuacji, oraz osób niepełnosprawnych (wsparcie na okres 9 miesięcy)</b>			
	<b>Wartość miesięczna</b>	<b>1.000,00 PLN x</b>	..... <i>Liczba tworzonych miejsc pracy dla danej kategorii osób</i>	= ..... <b>PLN</b>
	<b>Wartość łączna</b>	<b>9.000,00 PLN x</b> <i>(1.000,00 PLN x 9 m-cy)</i>	..... <i>Liczba tworzonych miejsc pracy dla danej kategorii osób</i>	= ..... <b>PLN</b>
<b>2.7.2</b>	<b>Subsydiowane zatrudnienie dla pozostałych kategorii osób (wsparcie na okres 6 miesięcy)</b>			
	<b>Wartość miesięczna</b>	<b>1.000,00 PLN x</b>	..... <i>Liczba tworzonych miejsc pracy dla danej kategorii osób</i>	= ..... <b>PLN</b>
	<b>Wartość łączna</b>	<b>6.000,00 PLN x</b> <i>(1.000,00 PLN x 6 m-cy)</i>	..... <i>Liczba tworzonych miejsc pracy dla danej kategorii osób</i>	= ..... <b>PLN</b>
<b>2.7.3</b>	<b>ŁĄCZNA WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA W POSTACI SUBSYDIOWANEGO ZATRUDNIENIA</b> <i>(kwota z poz 2.7.1 + kwota z poz 2.7.2)</i>			..... <b>PLN</b>

**2.8. WNIOSKOWANA WYSOKOŚĆ REFUNDACJI WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH WSPARCIEM:**

Lp.	Nazwisko i Imię	Stanowisko	Wymiar czasu pracy	Miesięczna kwota wnioskowanej refundacji (max 1.000,00 zł)	Ilość miesięcy podlegających refundacji (9 miesięcy lub 6 miesięcy) <sup>5</sup>	Razem (miesięczna kwota wnioskowanej refundacji x ilość miesięcy podlegających refundacji)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
<b>Razem:</b>						

<sup>5</sup> W przypadku tworzenia miejsc pracy dla osób znajdujących się w **szczególnie niekorzystnej sytuacji**, osób znajdujących się w **bardzo niekorzystnej sytuacji**, oraz osób **niepełnosprawnych** wsparcie w postaci subsydiowanego zatrudnienia może być przyznane **na okres 9 miesięcy**.

W przypadku tworzenia miejsc pracy dla **pozostałych kategorii osób** wsparcie w postaci subsydiowanego zatrudnienia może być przyznane **na okres 6 miesięcy**.

**2.9 UZASADNIENIE DLA WSPARCIA W POSTACI SUBSYDIOWANEGO ZATRUDNIENIA**  
*(prosimy krótko uzasadnić celowość przyznania wsparcia w postaci subsydiowanego zatrudnienia)*

Empty box for justification of support in the form of subsidized employment.

**CZĘŚĆ III.**

# BIZNESPLAN

**SEKCJA A – INFORMACJE OGÓLNE**

*Proszę zaprezentować w skrócie przedsiębiorstwo, zakres działalności, rodzaj wytwarzanych produktów/świadczonych usług.*

Nazwa przedsiębiorstwa społecznego		
Adres wykonywania działalności gospodarczej oraz numer telefonu		
Planowana data rozpoczęcia działalności i zakończenia realizacji przedsięwzięcia		
Przedmiot i zakres przedsięwzięcia /zgodnie z PKD/		
Forma prawna przedsięwzięcia	<input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna osób fizycznych	
	<input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna osób prawnych	
	<input type="checkbox"/> Spółka z o.o. non profit	
	<input type="checkbox"/> Fundacja	
	<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie	
	<input type="checkbox"/> Inna forma prawna: ..... <i>jaka?</i>	
Miejsce wykonywania przedsięwzięcia		
Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym (książka przychodów i rozchodów, ryczałt, księgi rachunkowe, inne)		
Czy podmiot posiada/zamierza ubiegać się o status podatnika VAT?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**SEKCJA B - PLANOWANE PRZEDSIĘWZIĘCIE**

**Krótki opis planowanego przedsięwzięcia**

*(Proszę opisać, na czym polega planowane przedsięwzięcie?)*

**UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRZEDSIĘWZIĘCIA**

*(prosimy krótko uzasadnić celowość przedsięwzięcia dla:*

*- utworzenia przedsiębiorstwa społecznego i utworzenia nowych miejsc pracy w nowoutworzonym przedsiębiorstwie społecznym,*

**PLANOWANE CELE SPOŁECZNE**

*(Proszę opisać, jakie cele społeczne są zamierzone do osiągnięcia)*

**PLAN REALIZACJI CELÓW SPOŁECZNYCH**

*(Proszę opisać, w jaki sposób planowane jest zrealizowanie i osiągnięcie zamierzonych celów)*



**SEKCJA C - PLAN MARKETINGOWY**

**C-1 Opis produktu / usługi**

*(Proszę opisać swój produkt/usługę, pokazać, w jaki sposób różni się on od produktów konkurencji i na czym polega jego przewaga?)*

--

**C-2 Charakterystyka rynku**

*(Proszę wypełnić poniższą tabelę podając, gdzie i w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż)*

C-2.1	Kim będą nabywcy produktów i usług? Proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym).
C-2.2	Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usług?
C-2.3	Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport?
C-2.4	Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?
C-2.5	Wielowariantowość. Czy istnieje możliwość pozyskania nowych rynków zbytu, rozszerzenia działalności lub zmiany jej profilu w koniecznych przypadkach? Czy istnieje możliwość dostosowania świadczenia usług/produktów do potrzeb zgłaszanych przez rynek? Proszę opisać.

**C-3 Konkurencja na rynku**
*(Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku)*

<b>C-3.1</b>	<b>Proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach.</b> Proszę dokonać oceny ich produktów/usług pod względem pozycjonowania produktu/usługi oraz strategii konkurowania. Proszę wziąć pod uwagę następujące elementy: cena (niska, średnia, wysoka), jakość (niska, średnia, wysoka), strategia konkurowania.		
	1	2	3
	Nazwa	Jakość	Cena
	Strategia konkurowania		
	Konkurent 1		
	Opis konkurenta		
	Konkurent 2		
	Opis konkurenta		
	Konkurent 3		
	Opis konkurenta		
	Konkurent 4		
	Opis konkurenta		
<b>C-3.2</b>	<b>Strategia konkurencji</b> Proszę zaprezentować strategię konkurowania zakładanego przedsiębiorstwa, czy będzie konkurować ceną czy jakością, lub też Wnioskodawca ma inny pomysł na zdystansowanie konkurencji. Proszę podać, co będzie źródłem przewagi konkurencyjnej? W jaki sposób produkt różni się od produktów/usług konkurencji? Czy jest to nowy produkt na rynku? Dlaczego przedstawiona strategia będzie skuteczna.		

<b>C-4 Dystrybucja i promocja</b> <i>(Proszę opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja)</i>	
C-4.1	<b>W jaki sposób będzie odbywać się sprzedaż?</b> Proszę opisać metody/kanały dotarcia do klientów. Proszę opisać proces sprzedaży.
C-4.2	<b>W jaki sposób klienci są oraz będą informowani o produktach/usługach?</b> Proszę opisać formę promocji/reklamy. Proszę oszacować koszty działań promocyjnych, a także termin wdrażania i prowadzenia poszczególnych działań promocyjnych.
C-4.3	<b>Dlaczego wybrano wyżej wymienione formy promocji/reklamy?</b> Proszę uzasadnić ich wybór w kontekście oferowanych produktów/usług i zdefiniowanych grup klientów.

<b>C-5 CENA</b>					
C-5.1	<b>Proszę wyjaśnić planowany poziom cen.</b> Należy podać informację dotyczącą wszystkich głównych produktów/usług/towarów (dane dla podobnych kategorii oferty można grupować w ramach jednego produktu lub usługi).				
	Produkt / usługa / towar	Rok 0 (ostatni zamknięty rok obrotowy, dotychczasowa działalność)	Rok n (rok w którym tworzone są dotowane miejsca pracy)	Rok n + 1	Rok n + 2
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	Etc.				
C-5.2	<b>Metodologia wyliczania cen.</b> Podaj sposób lub metodę kalkulacji zaproponowanego poziomu cen dla każdej usługi. Proszę podać uzasadnienie odnoszące się do sytuacji rynkowej, jakości, zmian w kosztach, itp.				

**C-6 PROGNOZA SPRZEDAŻY**

(Poniżej należy oszacować wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.).

Miara ta pozwoli dokonać oceny spodziewanego sukcesu. Dane dotyczące poszczególnych lat powinny być tożsame z sekcją C- 5, C-7.)

**C-6.1** Proszę podać wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach, itp.) produktów/usług w kolejnych okresach. Należy uwzględnić wszystkie pozycje oferty wymienione w tabeli C-5.

Produkt/usługa/towar	Rok 0 (ostatni zamknięty rok obrotowy, dotychczasowa działalność)	Rok n (rok w którym tworzone są dotowane miejsca pracy)	Rok n + 1	Rok n + 2
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Etc.				

**C-6.2** Proszę uzasadnić, że podane powyżej wielkości są realne.

**C-7 PRZYCHODY**

**C-7.1** Poniżej należy określić przewidywane przychody ze sprzedaży podstawowych produktów/usług. Należy tego dokonać na podstawie danych z tabeli C-5 oraz C-6. Wartości w tabeli muszą być tożsame z wartościami podanymi w tabeli D-2.

Produkt/usługa/towar	Rok 0 (ostatni zamknięty rok obrotowy, dotychczasowa działalność)	Rok n (rok w którym tworzone są dotowane miejsca pracy)	Rok n + 1	Rok n + 2
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Etc.				
<b>Ogółem</b>				
Inne przychody*				
<b>Łączna wartość przychodów</b> (musi być równa poz. A w tabeli D-2)				

\*W pozycji „Inne przychody” należy wykazać wartość dodatkowych przychodów, które nie wynikają z przemnożenia wartości z tabeli C-5 i C-6 (dodatkowe przychody niezwiązane z podstawową działalnością gospodarczą, np. wsparcie pomostowe, PFRON, Fundusz Pracy etc.)

<b>C-8 KOSZTY</b>				
C-8.1	<b>Należy określić koszty związane z działalnością w kolejnych latach.</b>			
Wyszczególnienie	Rok 0 (ostatni zamknięty rok obrotowy, dotychczasowa działalność)	Rok n (rok w którym tworzone są dotowane miejsca pracy)	Rok n + 1	Rok n + 2
Zużycie materiałów i energii				
Wynagrodzenie				
Narzuty na wynagrodzenia				
Usługi obce				
Podatki i opłaty				
Amortyzacja				
Pozostałe koszty				
Wartość sprzedanych towarów i materiałów				
<b>RAZEM</b>				
C-8.2	<b>Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji kosztowych.</b>			

<b>SEKCJA D – PROGNOZA FINANSOWA SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA</b>				
<b>D-1 UPROSZCZONY BILANS</b>				
<i>(Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania. Format wymaganego bilansu jest uproszczony. Aktywa muszą równać się pasywowi)</i>				
AKTYWA	Rok 0 (ostatni zamknięty rok obrotowy, dotychczasowa działalność)	Rok n (rok w którym tworzone są dotowane miejsca pracy)	Rok n + 1	Rok n + 2
<b>AKTYWA TRWAŁE (A do H):</b>				
A/ wartości niematerialne i prawne				
B/ grunty				
C/ budynki i budowle				
D/ maszyny i urządzenia				
E/ środki transportu				
F/ inwestycje rozpoczęte				
G/ pozostały majątek trwały				
H/ długoterminowe rozliczenia międzyokresowe				

<b>AKTYWA OBROTOWE (i do M):</b>				
I/ zapasy				
J/ należności				
K/ środki pieniężne				
L/ pozostały majątek obrotowy				
M/ krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe				
<b>AKTYWA RAZEM (AKTYWA TRWAŁE I OBROTOWE)</b>				
<b>PASYWA</b>	<b>Rok 0</b> (ostatni zamknięty rok obrotowy, dotychczasowa działalność)	<b>Rok n</b> (rok w którym tworzone są dotowane miejsca pracy)	<b>Rok n + 1</b>	<b>Rok n + 2</b>
<b>KAPITAŁY WŁASNE (N do P)</b>				
N/ kapitał własny				
O/ zyski/straty z lat ubiegłych				
P/ wynik finansowy roku obrotowego				
<b>ZOBOWIĄZANIA I REZERWY NA ZOBOWIĄZANIA (R do Y)</b>				
R/ Rezerwy na zobowiązania				
S/ Kredyty i pożyczki				
T/ Pozostałe zobowiązania długoterminowe				
U/ Zobowiązania z tytułu dostaw i				
W/ Pozostałe zobowiązania krótkoterminowe				
X/ Kredyty i pożyczki				
Y/ Rozliczenia międzyokresowe i PPO				
<b>PASYWA RAZEM</b>				

<b>D-2. RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT</b>				
<i>(Rachunek ten dostarcza informacji, jak dochodowe jest przedsiębiorstwo. Należy przedstawić rzetelne dane. Umieszczone tu dane muszą być spójne z danymi znajdującymi w tabeli C-7)</i>				
<b>Pozycja</b>	<b>Rok 0</b> (ostatni zamknięty rok obrotowy, dotychczasowa działalność)	<b>Rok n</b> (rok w którym tworzone są dotowane miejsca pracy)	<b>Rok n + 1</b>	<b>Rok n + 2</b>
<b>A. Przychody ogółem, w tym:</b>				
Przychody ze sprzedaży produktów/usług				
Przychody ze sprzedaży towarów i materiałów				
Pozostałe przychody				
<b>B. Koszty ogółem:</b>				
Zużycie materiałów i energii				
Wynagrodzenie				
Narzuty na wynagrodzenia				

Usługi obce				
Podatki i opłaty				
Amortyzacja				
Pozostałe koszty				
Wartość sprzedanych towarów i materiałów				
<b>C. Dochód (strata) brutto: A-B</b>				
<b>D. Podatek dochodowy</b>				
<b>E. Zysk netto/Strata netto</b>				

**D-3. Wyjaśnienia do prognoz finansowych.**

**SEKCJA E – POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY**
**E-1 Życiorysy zawodowe osób tworzących przedsiębiorstwo społeczne.**

(Wypełnić tylko i wyłącznie w sytuacji, gdy wniosek dotyczy utworzenia nowego przedsiębiorstwa społecznego przez osoby fizyczne.  
 W innych wypadkach pozostawić puste)

<b>Osoba fizyczna 1</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	
	<b>Data urodzenia</b>	
	<b>Wykształcenie</b> <i>(proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/specjalność)</i>	
	<b>Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia</b>	
	<b>Doświadczenie zawodowe (w tym przebyte kursy, szkolenia)</b>	
	<b>Czy wyżej opisana osoba będzie zatrudniona w tworzonym przedsiębiorstwie?</b>	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<b>Osoba fizyczna 2</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	
	<b>Data urodzenia</b>	
	<b>Wykształcenie</b> <i>(proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/specjalność)</i>	
	<b>Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia</b>	
	<b>Doświadczenie zawodowe (w tym przebyte kursy, szkolenia)</b>	
	<b>Czy wyżej opisana osoba będzie zatrudniona w tworzonym przedsiębiorstwie?</b>	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



<b>Osoba fizyczna 3</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	
	<b>Data urodzenia</b>	
	<b>Wykształcenie</b> <i>(proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/specjalność)</i>	
	<b>Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia</b>	
<b>Doświadczenie zawodowe (w tym przebyte kursy, szkolenia)</b>		
<b>Czy wyżej opisana osoba będzie zatrudniona w tworzonej przedsiębiorstwie?</b>		
<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>		

<b>Osoba fizyczna 4</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	
	<b>Data urodzenia</b>	
	<b>Wykształcenie</b> <i>(proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/specjalność)</i>	
	<b>Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia</b>	
<b>Doświadczenie zawodowe (w tym przebyte kursy, szkolenia)</b>		
<b>Czy wyżej opisana osoba będzie zatrudniona w tworzonej przedsiębiorstwie?</b>		
<input type="checkbox"/> TAK <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> NIE</span>		

<b>Osoba fizyczna 5</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	
	<b>Data urodzenia</b>	
	<b>Wykształcenie</b> <i>(proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/specjalność)</i>	
	<b>Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia</b>	
	<b>Doświadczenie zawodowe (w tym przebyte kursy, szkolenia)</b>	
	<b>Czy wyżej opisana osoba będzie zatrudniona w tworzym przedsiębiorstwie?</b>	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<b>E-2 Opis Wnioskodawcy będącego osobą prawną.</b>	
<i>(Wypełnić tylko i wyłącznie w sytuacji, gdy wniosek składany jest przez osoby prawne. W innych wypadkach pozostawić puste)</i>	
E-2.1	<b>Doświadczenie Wnioskodawcy/wnioskodawców</b> Opisz Wnioskodawcy, w tym uzasadnij, dlaczego doświadczenie jest adekwatne do realizacji zamierzonych działań, biorąc szczególnie pod uwagę: a) grupę docelową, dla której tworzone są miejsca pracy, b) specyfikę planowanej/prowadzonej działalności gospodarczej
E-2.2	<b>Opisz potencjał kadrowy i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach planowanych działań przedsiębiorczych.</b> Wskaż osoby, które zaangażujesz do realizacji działań oraz ich planowaną funkcję. Proszę wskazać osobę/-y odpowiedzialną/-e za finanse, sprzedaż/pozyskiwanie klientów w odniesieniu do planowanych działań przedsiębiorczych.
E-2.3	<b>Kadra kierownicza.</b> Proszę przedstawić doświadczenie i umiejętności kadry kierowniczej, która będzie zaangażowana w przedsięwzięcie.

--	--

**E-3 PLANOWANE ZATRUDNIENIE**
*(Proszę wymienić kluczowe dla funkcjonowania przedsiębiorstwa stanowiska, proszę podać planowane zatrudnienie)*

Nazwa stanowiska	Liczba zatrudnionych na podstawie umowy o pracę osób/etatów (wymagane kwalifikacje)	Liczba zatrudnionych na podstawie umowy cywilnoprawnej i pracowników sezonowych (wymagane kwalifikacje)
	<b>SUMA:</b>	<b>SUMA:</b>

**E-4 STOPIEŃ PRZYGOTOWANIA DO REALIZACJI PLANOWANYCH DZIAŁAŃ**

E-4.1	<b>Jakie działania zostały już podjęte</b> w związku z przygotowaniem do prowadzenia działalności gospodarczej przez przedsiębiorstwo społeczne? Czy Wnioskodawca – na tyle, na ile jest to możliwe – jest już przygotowany do prowadzenia działalności gospodarczej? Jakiego rodzaju działania przygotowawcze zostaną jeszcze podjęte w najbliższym czasie?
E-4.2	<b>Proszę określić zasoby techniczne, w tym grunty i nieruchomości, którymi Wnioskodawca dysponuje na potrzeby przedsięwzięcia</b> (maszyny i urządzenia, środki transportu, wartości niematerialne i prawne, etc.), a także formę i okres dysponowania (własność, użyczenie, najem, dzierżawa, leasing).

Rodzaj zasobu technicznego	Rok produkcji	Forma własności	Szacunkowa wartość [zł]
Grunty i nieruchomości	Powierzchnia	Forma własności	Szacunkowa wartość [zł]

**SEKCJA F - PLAN INWESTYCYJNY**

**F-1. INFORMACJA O PLANOWANEJ INWESTYCJI**

*(Jeżeli w ramach zgłaszanego projektu konieczny jest zakup robót i materiałów budowlanych, to proszę opisać ich zakres.  
Czy posiadane jest pozwolenie na budowę? Jeżeli nie proszę określić przewidywany termin otrzymania pozwolenia)*

**F-2. OPIS PLANOWANYCH WYDATKÓW FINANSOWYCH**

Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii.

1	2	3	4	5	6	7	8
Lp.	Rodzaj wydatku	Cena jednostkowa brutto (zł)	Ilość	Wartość w zł (3 x 4)	Udział środków dotacji (zł)	Termin poniesienia	Parametry techniczne lub jakościowe
<b>Razem:</b>							

<b>F-3. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY PRZEDSIĘWZIĘCIA</b>									
Należy podać wszystkie planowane wydatki związane z realizacją przedsięwzięcia dla kolejnych kwartałów realizacji działania.									
Planowane rozpoczęcie i zakończenie realizacji działania (miesiąc, rok): Od..... Do.....									
Lp.	Wyszczególnienie (należy podać składniki takie jak w tabeli „F-2.Opis planowanych wydatków finansowych”)	Rok...				Rok...			
		I kw.	II kw.	III kw.	IV kw.	I kw.	II kw.	III kw.	IV kw.
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
...									
...									
<b>RAZEM koszty pokryte z dotacji</b>									
<b>Koszty pozostałe*</b>									

\*nie monitorowane przez Beneficjenta

**F-4. UZASADNIENIE PLANOWANYCH WYDATKÓW FINANSOWYCH**

*(Proszę uzasadnić celowość poniesienia wydatków wykazanych w punkcie F-2.*

*Obowiązkowo należy uzasadnić celowość poniesienia dla wydatków pokrywanych z dotacji)*

--

**F-5. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA** (np. pożyczki, środki własne itp.)

*(Proszę poniżej przedstawić źródła finansowania przedsięwzięcia oraz finansowanie działalności w pierwszych 2 latach funkcjonowania)*

--

**CZĘŚĆ IV. INFORMACJE POZOSTAŁE**

**4.1 KONTAKT W SPRAWIE WNIOSKU**

**Osoba wyznaczona do kontaktów roboczych:**

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

<b>4.2 OŚWIADCZENIA</b>	
4.2.1	Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
4.2.2	Oświadczam, że <b>bezwrotne wsparcie finansowe, o które wnioskuję jest związane wyłącznie z tworzeniem nowych miejsc pracy dla:</b> a) osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, z wyłączeniem osób niepełnoletnich; b) osób długotrwale bezrobotnych; c) osób ubogich pracujących; d) osób opuszczających młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii; e) osób opuszczających zakłady poprawcze i schroniska dla nieletnich.
4.2.3	Oświadczam, że przedsięwzięcie, na które składany jest wniosek, nie otrzymało innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych.
4.2.4	Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach wniosku i biznesplanu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
4.2.5	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.
4.2.6	Instytucja, którą reprezentuję nie jest zobowiązana z tytułu zajęć sądowych lub administracyjnych, oraz nie jest stroną postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań.
4.2.7	Członkowie zarządu Instytucji, którą reprezentuję, nie są zaangażowani w realizację projektu: „Białski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 2.0” jako pracownicy lub strony umowy cywilnoprawnej po stronie Realizatora Projektu.
4.2.8	Instytucja, którą reprezentuję nie była karana karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych.
4.2.9	Jako reprezentant Instytucji nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
4.2.10	Instytucja, którą reprezentuję nie korzystała oraz nie skorzysta równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności <sup>6</sup> bądź też założeniem przedsiębiorstwa lub zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym.
4.2.11	Instytucja, którą reprezentuję nie była karana za przestępstwo skarbowe oraz posiada pełną zdolność do czynności prawnych.
4.2.12	Instytucja, którą reprezentuję nie jest wykluczona z korzystania z pomocy de minimis.
4.2.13	Oświadczam, że zapoznałem/-am się z <i>Regulaminem świadczenia usług wsparcia finansowego w zakresie przyznawania dotacji oraz wsparcia pomostowego</i> i akceptuję jego warunki.
4.2.14	Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

<b>4.3. PODPISY</b>	
<b>DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU</b>	
<b>W IMIENIU PODMIOTU</b> podpisy są składane zgodnie z reprezentacją podmiotu, wraz z pieczęcią podmiotu w imieniu, którego składane są podpisy.	

<sup>6</sup> o której mowa w Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 -2020 Rozdział 3 pkt 28 lit. a, tj.:

- i. działalności gospodarczej zarejestrowanej w Krajowym Rejestrze Sądowym lub
- ii. działalności odpłatnej pożytku publicznego w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 24 kwietnia 2004 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, lub
- iii. działalności oświatowej w rozumieniu art. 170 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, z późn. zm.), lub
- iv. działalności kulturalnej w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 862)



4.4. ZAŁĄCZNIKI	
1	Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie: „Bialski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 2.0” (tylko gdy podmiot nie korzystał do tej pory ze wsparcia w ramach projektu )
2	Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3	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, 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.
4	Oświadczenie osoby, która zostanie zatrudniona na nowo utworzonym stanowisku pracy i/lub odpowiednie zaświadczenie, potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w art. 3 Regulaminu świadczenia usług wsparcia finansowego w zakresie przyznawania dotacji oraz wsparcia pomostowego