

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 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.

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> <ul style="list-style-type: none"> • Spółdzielnia socjalna osób fizycznych • Spółdzielnia socjalna osób prawnych • Spółka z o.o. non profit • Fundacja • Stowarzyszenie • Inna forma prawna:..... <i>jaka?</i>
1.3	INFORMACJA O ZAŁOŻYCIELACH PS <ul style="list-style-type: none"> • Osoby fizyczne • Osoby prawne • Osoby fizyczne wraz z osobami prawnymi
1.4	ILOŚĆ PLANOWANYCH DO UTWORZENIA MIEJSC PRACY <i>w związku z wnioskowanym wsparciem finansowym</i> <div style="text-align: right;"><i>(należy wpisać liczbę)</i></div>

1.5 OSOBY PRAWNE - ZAŁOŻYCIELE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO <i>(punkt wypełniany tylko w przypadku, gdy założycielami przedsiębiorstwa społecznego są osoby prawne)</i>	
OSOBA DD.A/M/N/A	NAZWA
	ADRES SIEDZIBY
OSOBA DD.A/M/N/A	NAZWA
	ADRES SIEDZIBY
OSOBA DD.A/M/N/A	NAZWA
	ADRES SIEDZIBY
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
II. POMYSŁ NA BIZNES	
2.1	Krótki opis planowanego przedsięwzięcia
	<p><i>Proszę opisać na czym polega planowane przedsięwzięcie?</i></p> <p><i>Czym będzie zajmować się tworzone przedsiębiorstwo społeczne?</i></p> <p><i>W jakiej branży będzie działać?</i></p>
2.2	Produkty i usługi
	<p><i>Jakie konkretnie produkty czy usługi planujecie Państwo oferować?</i></p> <p><i>Czy planowana działalność wypełnia niszę rynkową? Jeżeli tak – proszę wskazać jaką i w jaki sposób?</i></p>

III. PLANOWANE ZATRUDNIENIE

3.1 **Krótki opis planowanego zatrudnienia**

Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania i opisać:

- 1) Jakie stanowiska pracy zostaną utworzone w ramach planowanej działalności?
- 2) Ile ze stworzonych stanowisk pracy zostanie dofinansowanych w ramach wsparcia dotacyjnego OWES? W jakim wymiarze czasu pracy?

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> 21.020 zł x ilość planowanych miejsc pracy PLN

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 bezzwrotne wsparcie, o które wnioskuję jest związane wyłącznie z tworzeniem nowych miejsc pracy dla: 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.
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.
7.6	Oświadczam, że jeżeli zostaną zakwalifikowany do wsparcia zmierzającego do przyznania dotacji na stworzenie Przedsiębiorstwa Społecznego wezmę pełny udział w obowiązkowym bloku szkoleniowo-doradczym, tj. w: szkoleniu „ABC przedsiębiorczości społecznej” oraz w doradztwie w zakresie przygotowania biznesplanu.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.	

DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU	
---------------------------------	--

<p>VIII. PODPISY</p> <p><i>Podpisy należy złożyć czytelnie.</i></p> <p><i>W przypadku tworzenia PS przez grupę osób fizycznych 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>

VIII. ZAŁĄCZNIKI	
Jeżeli Wnioskodawcą jest osoba fizyczna lub osoby fizyczne:	
1	Formularz zgłoszeniowy osoby indywidualnej do udziału w projekcie: „Bialski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 2.0” (tylko gdy Wnioskodawca nie korzystał do tej pory ze wsparcia w ramach projektu). Formularz wypełnia każda z osób tworzących przedsiębiorstwo społeczne.
Jeżeli Wnioskodawcą jest osoba prawna:	
2	Formularz zgłoszeniowy osoby prawnej do udziału w projekcie: „Bialski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 2.0” (tylko gdy podmiot nie korzystał do tej pory ze wsparcia w ramach projektu). Formularz wypełnia każda z osób prawnych tworzących przedsiębiorstwo społeczne.
3	Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
4	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.