

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 2.0” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
 nr umowy 160/RPLU.11.03.00-06-0005/19-00 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 bezwrotnego wsparcia finansowego na:

**Utworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej, w szczególności
 w przedsiębiorstwach społecznych (Typ 2 przedsięwzięcia),
 w postaci dotacji na przystąpienie i zatrudnienie w spółdzielni socjalnej w połączeniu ze
 wsparciem pomostowym**

CZĘŚĆ I. INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU	
1.1	NAZWA WNIOSKODAWCY (SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ) <i>(należy wpisać nazwę)</i>
1.2	WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA NA UTWORZENIE MIEJSC PRACY <i>(zgodnie z kalkulacją: liczba tworzonych miejsc pracy x stawka jednostkowa w kwocie 21 020,00 zł)</i> PLN
1.3	ŁĄCZNA ILOŚĆ TWORZONYCH MIEJSC PRACY <i>(w związku z wnioskowanym wsparciem finansowym)</i> <u>Tylko i wyłącznie dla osób przystępujących do spółdzielni socjalnej i zatrudnianych w niej.</u> <i>(należy wpisać liczbę)</i>

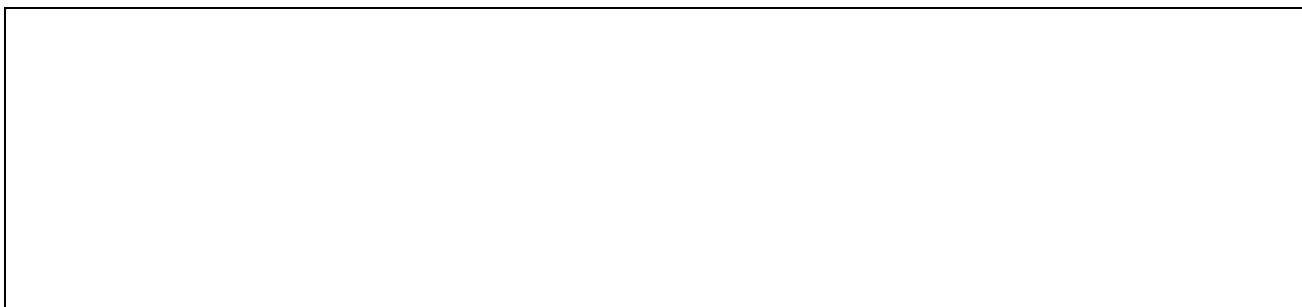
1.5	Ilość miejsc pracy tworzonych dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym , które skorzystały z projektów w ramach PI 9i (11.1 RPO WL), a których ścieżka reintegracji wymaga dalszego wsparcia w ramach PI 9v (11.3 RPO WL)	<i>(należy wpisać liczbę)</i>
1.6	Ilość miejsc pracy tworzonych dla osób bezrobotnych doświadczających wykluczenia społecznego na podstawie innych niż bezrobocie przesłanek (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: 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 przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; 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; 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.); 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.); 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; 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; h) osoby niesamodzielne; 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;	<i>(należy wpisać liczbę)</i>

	<p>j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności; k) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa</p>	
<p>1.7</p>	<p>Ilość miejsc pracy tworzonych w kluczowych sferach rozwojowych przedsiębiorstw społecznych wskazanych w działaniu I.4 Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej, tj.</p> <p>1. zrównoważony rozwój:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; - 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; - 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. <p>2. solidarność pokoleń oraz polityka rodzinna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 	<p><i>(należy wpisać liczbę)</i></p>

	<p>zawodowe;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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+; - 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; - 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). <p>3. turystyka społeczna; budownictwo społeczne; lokalne produkty kulturowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym w obszarze turystyki społecznej; - utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym w obszarze budownictwa społecznego; - utworzenie miejsc pracy związanych z animacją społeczną wykorzystującą lokalny potencjał kulturowy. 	
--	---	--

1.8	<p>UZASADNIENIE WPISYWANIA SIĘ WW. TWORZONYCH MIEJSC PRACY W KLUCZOWE SFERY ROZWOJOWE PRZEDSIĘBIORSTW SPOŁECZNYCH</p> <p>(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”</p>

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



1.9. INFORMACJE O PODMIOTIE EKONOMII SPOŁECZNEJ TWORZĄCYM MIEJSCA PRACY			
1.9.1	NAZWA PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ		
		<i>(należy wpisać nazwę)</i>	
	ADRES SIEDZIBY		
	NIP		REGON
	NR KRS		Data rejestracji
1.9.2	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	
1.9.3	STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO¹ <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	

¹ **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 POMOSTOWE				
2.1	KALKULACJA WSPARCI POMOSTOWEGO			
	Wartość miesięczna	1.550,00 PLN x <i>Liczba tworzonych miejsc pracy</i>	= PLN
	Wartość łączna	9.300,00 PLN x <i>(1.550,00 PLN x 6 m-cy)</i> <i>Liczba tworzonych miejsc pracy</i>	= PLN
2.1	ŁĄCZNA WNIOSKOWANA KWOTA BEZZWROTNEGO FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO (<i>pierwsze 6 miesięcy</i>)		 PLN

2.3 RODZAJE KOSZTÓW PLANOWANYCH DO PONIESIENIA W RAMACH BEZZWROTNEGO FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO ² - pierwsze 6 miesięcy wsparcia							
Lp.	Rodzaj kosztu	Kwota miesięczna *			Łączna kwota w pierwszych 6 miesiącach		
		Kwota brutto	Kwota netto	VAT	Kwota brutto	Kwota netto	VAT
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
RAZEM:							

* Łączna kwota miesięczna nie może przekroczyć kwoty wynikającej z kalkulacji: 1550zł x ilość tworzonych miejsc pracy.

Finansowe wsparcie pomostowe może być przedłużone o kolejne 3 miesiące nie dłużej jednak niż do 12 miesięcy, z zachowaniem zasad trwałości o których mowa w rozdziale IX. Trwałość udzielonego wsparcia

² Finansowe wsparcie pomostowe jest przyznawane wyłącznie na pokrycie:

- obowiązkowych składek ZUS,
- wydatków bieżących w kwocie netto, tj. bez podatku VAT.

finansowego, Regulaminu wsparcia finansowego. Przedłużone wsparcie pomostowe przyznawane jest na podstawie odrębnego wniosku.

2.4 INFORMACJE NA TEMAT PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA OSÓB, NA KTÓRE ZOSTANIE PRZYZNANE BEZZWROTNE FINANSOWE WSPARCIE POMOSTOWE						
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
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

2.5 **UZASADNIENIE DLA WSPARCIA POMOSTOWEGO**
(prosimy krótko uzasadnić celowość przyznania wsparcia pomostowego)

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	<p>Kim będą nabywcy produktów i usług? Proszę podać szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym).</p>
C-2.2	<p>Jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców odnośnie produktów i usług?</p>
C-2.3	<p>Czy produkty i usługi są przeznaczone na rynek lokalny, regionalny, krajowy czy eksport?</p>
C-2.4	<p>Czy popyt na produkt/ usługę będzie ulegał sezonowym zmianom? Jeśli tak, jak będą minimalizowane skutki tej sezonowości?</p>
C-2.5	<p>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.</p>

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

C-3.1 Proszę podać możliwie szczegółowe dane o głównych konkurentach.
 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	4
Nazwa	Jakość	Cena	Strategia konkurowania
Konkurent 1			
Opis konkurenta			
Konkurent 2			
Opis konkurenta			
Konkurent 3			
Opis konkurenta			
Konkurent 4			
Opis konkurenta			

C-3.2 Strategia konkurencji
 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.

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

C-5 CENA					
C-5.1	Proszę wyjaśnić planowany poziom cen. 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	Metodologia wyliczania cen. 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.				
Ogółem				
Inne przychody*				
Łączna wartość przychodów (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.)

C-8 KOSZTY				
C-8.1	Należy określić koszty związane z działalnością w kolejnych latach.			
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				
RAZEM				
C-8.2	Uzasadnienie (założenia) dla wymienionych pozycji kosztowych.			

SEKCJA D – PROGNOZA FINANSOWA SYTUACJA EKONOMICZNO-FINANSOWA				
D-1 UPROSZCZONY BILANS				
<i>(Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania. Format wymaganego bilansu jest uproszczony. Aktywa muszą równać się pasywow)</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
AKTYWA TRWAŁE (A do H):				
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				

AKTYWA OBROTOWE (i do M):				
I/ zapasy				
J/ należności				
K/ środki pieniężne				
L/ pozostały majątek obrotowy				
M/ krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe				
AKTYWA RAZEM (AKTYWA TRWAŁE I OBROTOWE)				
PASYWA	Rok 0 (ostatni zamknięty rok obrotowy, dotychczasowa działalność)	Rok n (rok w którym tworzone są dotowane miejsca pracy)	Rok n + 1	Rok n + 2
KAPITAŁY WŁASNE (N do P)				
N/ kapitał własny				
O/ zyski/straty z lat ubiegłych				
P/ wynik finansowy roku obrotowego				
ZOBOWIĄZANIA I REZERWY NA ZOBOWIĄZANIA (R do Y)				
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				
PASYWA RAZEM				

D-2. RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT

(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)

Pozycja	Rok 0 (ostatni zamknięty rok obrotowy, dotychczasowa działalność)	Rok n (rok w którym tworzone są dotowane miejsca pracy)	Rok n + 1	Rok n + 2
A. Przychody ogółem, w tym:				
Przychody ze sprzedaży produktów/usług				
Przychody ze sprzedaży towarów i materiałów				
Pozostałe przychody				
B. Koszty ogółem:				
Zużycie materiałów i energii				
Wynagrodzenie				
Narzut na wynagrodzenia				

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

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)

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

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

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

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

Osoba fizyczna 4	Imię i nazwisko	
	Data urodzenia	
	Wykształcenie <i>(proszę podać wszystkie ukończone przez wnioskodawcę szkoły podając również profil/ kierunek/specjalność)</i>	
	Inne kwalifikacje i umiejętności przydatne do realizacji planowanego przedsięwzięcia	
	Doświadczenie zawodowe (w tym przebyte kursy, szkolenia)	
	Czy wyżej opisana osoba będzie zatrudniona w tworzonym przedsiębiorstwie?	

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

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

E-2 Opis Wnioskodawcy będącego osobą prawną.	
<i>(Wypełnić tylko i wyłącznie w sytuacji, gdy wniosek składany jest przez osobę prawną. W innych wypadkach pozostawić puste)</i>	
E-2.1	Doświadczenie Wnioskodawcy/wnioskodawców 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	Opisz potencjał kadrowy i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach planowanych działań przedsiębiorczych. 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	Kadra kierownicza. Proszę przedstawić doświadczenie i umiejętności kadry kierowniczej, która będzie zaangażowana w przedsięwzięcie.

E-3 PLANOWANE ZATRUDNIENIE			
<i>(Proszę wymienić kluczowe dla funkcjonowania przedsiębiorstwa stanowiska, proszę podać planowane zatrudnienie)</i>			
Nazwa stanowiska	Liczba zatrudnionych na podstawie umowy o pracę osób/etatów (wymagane kwalifikacje)	Liczba zatrudnionych na podstawie umowy cywilnoprawnej i pracowników sezonowych (wymagane kwalifikacje)	
	SUMA:		SUMA:

E-4 STOPIEŃ PRZYGOTOWANIA DO REALIZACJI PLANOWANYCH DZIAŁAŃ			
E-4.1	Jakie działania zostały już podjęte 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? Jakie działania przygotowawcze zostaną jeszcze podjęte w najbliższym czasie?		
E-4.2	Proszę określić zasoby techniczne, w tym grunty i nieruchomości, którymi Wnioskodawca dysponuje na potrzeby przedsięwzięcia (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
Grunty i nieruchomości		Powierzchnia	Forma własności

--	--	--	--

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
Razem:							

F-3. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY PRZEDSIĘWZIĘCIA									
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									
...									
...									
RAZEM koszty pokryte z dotacji									
Koszty pozostałe*									

*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:	

4.2 OŚWIADCZENIA	
4.2.1	Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
4.2.2	Oświadczam, że bezwrotne wsparcie finansowe, 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.
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 „Lubelski 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 ³ 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.

4.3. PODPISY	
DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU	
W IMIENIU SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ podpisy są składane zgodnie z reprezentacją podmiotu, wraz z pieczęcią podmiotu w imieniu, którego składane są podpisy.	

³ 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.:

- działalności gospodarczej zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym lub
- działalności odpłatnej pożytku publicznego w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 24 kwietnia 2004 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, lub
- 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
- 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)

4.3	OŚWIADCZENIE OSOBY/OSÓB PRZYSTEPUJĄCYCH DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ
4.3.1	Niniejszym oświadczam że znana jest mi treść niniejszego wniosku.
4.3.2	Jednocześnie oświadczam, że przystąpię i rozpocznę zatrudnienie w spółdzielni socjalnej będącej wnioskodawcą.
<p>PODPIS/Y OSOBY/OSÓB PRZYSTEPUJĄCYCH DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ</p>	

4.4. ZAŁĄCZNIKI	
1	Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie „Lubelski 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