

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek	
Nr Wniosku	
Data złożenia wniosku:	

Wniosek o przyznanie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy

w istniejącym Przedsiębiorstwie Społecznym lub Podmiocie Ekonomii Społecznej przekształcającym się w przedsiębiorstwo społeczne

w ramach projektu „Biański Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 3.0”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

CZĘŚĆ I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY	
1.1 DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY	
TYP WNIOSKODAWCY	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo Społeczne (podmiot ekonomii społecznej, posiadający status przedsiębiorstwa społecznego, zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej)
	<input type="checkbox"/> PES przekształcający się w przedsiębiorstwo społeczne
NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO / PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ	
ADRES SIEDZIBY	
FORMA PRAWNA	<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>
NIP	
REGON	
NR KRS	
DATA REJESTRACJI	

DANE TELEADRESOWE (nr telefonu, adres email, strona www)	
DATA UZYSKANIA STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO (jeśli dotyczy)	
PLANOWANA DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU O UZYSKANIE STATUSU PS (jeśli dotyczy) Wnioskodawca zobowiązuje się do uzyskania statusu PS przed upływem 6 miesięcy od dnia utworzenia miejsca/miejsc pracy	
CEL DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO - zgodnie z wykazem przedsiębiorstw społecznych - w przypadku PS - planowany cel - przypadku PES, które będzie ubiegać się o status PS	<input type="checkbox"/> reintegracja społeczna i zawodowa osób zagrożonych wykluczeniem społecznym <input type="checkbox"/> realizacja usług społecznych
LICZBA MIEJSC PRACY W PS/PES NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU (umowy o pracę/ spółdzielcza umowa o pracę, z wyłączeniem miejsc pracy, na które wnioskowane jest wsparcie finansowe)	

CZĘŚĆ II. INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU

2.1	MIEJSCE WYKONYWANIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI	
2.2	ŁĄCZNA ILOŚĆ TWORZONYCH MIEJSC PRACY (w związku z wnioskowanym wsparciem finansowym)	
2.3	WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA NA UTWORZENIE MIEJSC PRACY (zgodnie z kalkulacją: liczba tworzonych miejsc pracy x stawka jednostkowa w kwocie 31.229,00 zł)	..... PLN
2.4	UZASADNIENIE WNIOSKOWANIA O WSPARCIE FINANSOWE (prosimy krótko uzasadnić, dlaczego wnioskują Państwo o dofinansowanie)	

2.5	LICZBA MIEJSC PRACY PLANOWANYCH DO UTWORZENIA W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM WG WYMIARU ETATU	pełny etat	..... liczba tworzonych miejsc pracy dla danego etatu
		3/4 etatu	..... liczba tworzonych miejsc pracy dla danego etatu
		1/2 etatu	..... liczba tworzonych miejsc pracy dla danego etatu
		1/4 etatu wyłącznie w przypadku osób z niepełnosprawnością sprzężoną lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności	..... liczba tworzonych miejsc pracy dla danego etatu
2.6	WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA NA UTRZYMANIE MIEJSC PRACY		
	32.400,00 PLN x	..... liczba tworzonych miejsc pracy w pełnym etacie	= PLN
	24.300,00 PLN x	..... liczba tworzonych miejsc pracy na 3/4 etatu	= PLN
	16.200,00 PLN x	..... liczba tworzonych miejsc pracy na 1/2 etatu	= PLN
	16.200,00 PLN x	..... liczba tworzonych miejsc pracy na 1/4 etatu wyłącznie w przypadku osób z niepełnosprawnością sprzężoną lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności	= PLN
2.7	ŁĄCZNA WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA NA UTRZYMANIE MIEJSC PRACY		..... PLN

2.8 INFORMACJE O OSOBACH, NA KTÓRE WNIOSKUJE SIĘ O PRYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE MIEJSC PRACY

Lp.	Nazwisko i Imię	Miejsce zamieszkania – miejscowość, powiat	Status osoby zgodnie z §3 ust. 1 Regulamin udzielania wsparcia finansowego	Stanowisko pracy	Wymiar czasu pracy	Planowana data zatrudnienia
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						



CZĘŚĆ III. PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA PRAWIDŁOWEGO WYKONANIA UMOWY

(weksel in blanco + dodatkowa proponowana forma)*

	PORĘCZENIE, W TYM:	
	OSOBY PRAWNEJ	<input type="checkbox"/>
1.	JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO	<input type="checkbox"/>
	FUNDUSZU PORĘCZEŃ	<input type="checkbox"/>
	OSOBY FIZYCZNEJ	<input type="checkbox"/>
2.	WEKSEL IN BLANCO Z PORĘCZENIEM WEKSLOWYM (AVAL) ORAZ DEKLARACJĄ WEKSLOWĄ	obligatoryjnie
3.	ZASTAW NA PRAWACH LUB RZECZACH	<input type="checkbox"/>
4.	ZASTAW NA PRAWACH I RZECZACH, WRAZ Z PORĘCZENIEM OSÓB TRZECICH	<input type="checkbox"/>
5.	GWARANCJA BANKOWA	<input type="checkbox"/>
6.	AKT NOTARIALNY O DOBROWOLNYM PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI	<input type="checkbox"/>
7.	AKT NOTARIALNY O DOBROWOLNYM PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI, WRAZ Z PORĘCZENIEM OSÓB TRZECICH	<input type="checkbox"/>
8.	BLOKADA RACHUNKU BANKOWEGO	<input type="checkbox"/>

* Proponowane zabezpieczenie podlega weryfikacji i akceptacji przez Realizatora projektu zgodnie z zapisami § 17 Regulamin udzielania wsparcia finansowego w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym.



CZĘŚĆ IV. BIZNESPLAN
SEKCJA A – INFORMACJE OGÓLNE

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

NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO / PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ	
PLANOWANA DATA ROZPOCZĘCIA 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>
FORMA ROZLICZEŃ Z URZĘDEM SKARBOWYM (książka przychodów i rozchodów, ryczałt, księgi rachunkowe, inne)	

SEKCJA B - PLANOWANE PRZEDSIĘWZIĘCIE

Krótki opis planowanego przedsięwzięcia

(Proszę opisać genezę pomysłu, na czym polega planowane przedsięwzięcie, w jaki sposób będzie realizowane, jakie przyniesie efekty/rezultaty?)

Uzasadnienie celowości przedsięwzięcia

(Proszę krótko uzasadnić celowość planowanego przedsięwzięcia)



Planowane cele społeczne

(Proszę opisać, jakie cele społeczne są zamierzone do osiągnięcia i w jaki sposób zamierzacie Państwo je osiągnąć)

Reintegracja zawodowa i społeczna

(Należy wskazać i opisać planowane do podjęcia działania związane z reintegracją zawodową i społeczną pracowników, ze szczególnym uwzględnieniem pracowników nowo zatrudnionych)

Pozostałe istotne informacje dotyczące wartości społecznej przedsięwzięcia

(Należy wskazać inne niż powyżej informacje dotyczące wartości społecznej mogące mieć znaczenie przy ocenie, np. współpraca z podmiotami reintegracyjnymi, działania w społeczności lokalnej, świadczenie usług społecznych)



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 usługi?
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)

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 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.		
<div style="height: 250px;"></div>			

C-4 DYSTRYBUCJA I PROMOCJA (Proszę opisać, w jaki sposób będzie prowadzona sprzedaż i promocja)	
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	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 Wielkość sprzedaży

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 Przewidywane przychody

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 z PS+/KPO, PFRON, Fundusz Pracy etc.)

C-8 KOSZTY				
C-8.1 Koszty działalności 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 (Bilans przedstawia zasoby przedsiębiorstwa oraz źródła ich finansowania. Format wymaganego bilansu jest uproszczony. Aktywa muszą równać się pasywowi)				
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 długoterminowe				
T/ Pozostałe zobowiązania długoterminowe				
U/ Zobowiązania z tytułu dostaw i usług				
W/ Pozostałe zobowiązania krótkoterminowe				
X/ Kredyty i pożyczki krótkoterminowe				
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				
Narzuty 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 CHARAKTERYSTYKA I POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY

E-1.1	<p>Doświadczenie Wnioskodawcy Należy opisać dotychczas podejmowane przez Wnioskodawcę działania, doświadczenie, w tym uzasadnić 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.</p>
E-1.2	<p>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.</p>
E-1.3	<p>Kadra kierownicza Proszę przedstawić doświadczenie i umiejętności kadry kierowniczej, która będzie zaangażowana w przedsięwzięcie.</p>

E-2 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)
SUMA:		SUMA:



E-3 STOPIEŃ PRZYGOTOWANIA DO REALIZACJI PLANOWANYCH DZIAŁAŃ

E-3.1 **Jakie działania zostały już podjęte** w związku z przygotowaniem do planowanego przedsięwzięcia przez przedsiębiorstwo społeczne?
Czy Wnioskodawca – na tyle, na ile jest to możliwe – jest już przygotowany do planowanego przedsięwzięcia?
Jakie działania przygotowawcze zostaną jeszcze podjęte w najbliższym czasie?

E-3.2 **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	Szacunkowa wartość [zł]
Grunty i nieruchomości	Powierzchnia	Forma własności	Szacunkowa wartość [zł]

SEKCJA F - PLAN INWESTYCYJNY

F-1 OGÓLNY OPIS PLANOWANYCH NAKŁADÓW NA UTWORZENIE MIEJSC PRACY

(należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia, np. remont, zakup maszyn i urządzeń, zakup wartości materialnych i prawnych, zakup środków obrotowych itp. wraz z uzasadnieniem)



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 lubelskie
Smakuj życie!

F-2 NAKŁADY NA UTWORZENIE MIEJSC PRACY

Specyfikacja nakładów inwestycyjnych/zakupów związanych z planowanymi do utworzenia miejscami pracy, np. 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
Lp.	Rodzaj nakładu	Planowany termin poniesienia	Parametry techniczne lub jakościowe	Cena jednostkowa (zł)	Ilość	Wartość w zł (5 x 6)
Łączna wartość						
w tym:						
Wartość nakładów planowanych do pokrycia w ramach stawek jednostkowych						
Wartość nakładów planowanych do pokrycia z innych źródeł						



F-3 UZASADNIENIE PLANOWANYCH NAKŁADÓW

(Proszę uzasadnić celowość poniesienia nakładów wykazanych w punkcie F-2, w szczególności z punktu widzenia charakterystyki całości przedsięwzięcia oraz tworzonych miejsc pracy)

F-4 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA (np. pożyczki, środki własne itp.)

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

CZĘŚĆ V. POZOSTAŁE INFORMACJE

5.1 KONTAKT W SPRAWIE WNIOSKU

OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH

IMIĘ I NAZWISKO

TELEFON

ADRES E-MAIL

ADRES DO
KORRESPONDENCJI

5.2 OŚWIADCZENIE O WYBORZE FORMY DORĘCZENIA INFORMACJI O WYNIKACH PROCEDURY PRZYZNANIA WSPARCIA FINANSOWEGO



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Wybór preferowanej formy kontaktu pisemnego w sprawach dotyczących procedury przydzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy, w tym informacji o ocenie formalnej i merytorycznej Wniosku o przyznanie wsparcia finansowego	<input type="checkbox"/> Poczta elektroniczna (e-mail)
	<input type="checkbox"/> Poczta tradycyjna

5.3 OŚWIADCZENIA

5.3.1	Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
5.3.2	Oświadczam, że wsparcie finansowe, o które wnioskuję jest związane wyłącznie z tworzeniem nowych miejsc pracy dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, o których mowa w art. 2 pkt. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej.
5.3.3	Oświadczam, że przedsięwzięcie, na które składany jest wniosek, nie otrzymało innej pomocy ze środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności bądź też założeniem przedsiębiorstwa społecznego lub zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym.
5.3.4	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 ze środków przeznaczonych na wsparcie ekonomii społecznej w ramach KPO lub FERS.
5.3.5	Oświadczam, że zapoznałem/-am się z <i>Regulaminem udzielania wsparcia finansowego w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznymi</i> akceptuję jego warunki.
5.3.6	Oświadczam, że: a) nie byłem/am karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych, b) nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
5.3.7	Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
5.3.8	Oświadczam, że Podmiot, który 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.
5.3.9	Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest zobowiązany z tytułu zajęć sądowych lub administracyjnych oraz nie jest stroną postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań.
5.3.10	Oświadczam, że członkowie zarządu podmiotu, który reprezentuję, nie są zaangażowani w realizację Projektu „Biały Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 3.0” jako pracownicy lub strony umowy cywilnoprawnej po stronie Realizatora projektu.
5.3.11	Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie był karany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych.
5.3.12	Oświadczam, że jako reprezentant Podmiotu nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
5.3.13	Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie był karany za przestępstwo skarbowe oraz posiada pełną zdolność do czynności prawnych.
5.3.14	Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest wykluczony z korzystania z pomocy de minimis zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (zg. z Rozporządzeniem Komisji Europejskiej nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis).

5.4 PODPISY

Podpisy należy złożyć **CZYTELNIE**

- podpisy są składane zgodnie z reprezentacją podmiotu, wraz z pieczęcią podmiotu w imieniu, którego składane są podpisy.

DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODPISY WNIOSKODAWCY

5.5 ZAŁĄCZNIKI

1.	Oświadczenie osoby, która zostanie zatrudniona na nowo utworzonym stanowisku pracy <u>wraz z odpowiednim zaświadczeniem</u> , potwierdzającym spełnienie warunków, o których mowa w §3 pkt. 1 Regulaminu udzielania wsparcia finansowego w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym
2.	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis wraz z oświadczeniem o otrzymanej pomocy de minimis



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 lubelskie
Smakuj życie!