

Załącznik nr 1b do Regulaminu

## Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie dla osoby prawnej „ROWES-wzmocnienie sektora ES w subregionie I”

### Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

### Ważne!

Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego Formularza należy zapoznać się z Regulaminem świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie I.

### Wypełnia pracownik Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej

Data wpływu

Numer Uczestnika Projektu

Imię i nazwisko pracownika ROWES  
przyjmującego formularz

### Część I: Dane podstawowe (należy uzupełnić lub zaznaczyć)

Pełna nazwa

NIP

Nr KRS lub numer z innej ewidencji

Typ podmiotu/institucji  
(proszę zaznaczyć jedną z opcji)

- Podmiot ekonomii społecznej
- Przedsiębiorstwo społeczne
- Podmiot reintegracyjny (CIS, KIS, ZAZ, WTZ)
- Podmiot sfery gospodarczej (spółka z o.o., non profit)
- Podmiot działający w sferze pożytku publicznego (NGO, Fundacja, Stowarzyszenie)

---

Jednostka samorządu terytorialnego  
(bez szkół i placówek oświatowych)

---

Organizacja pozarządowa (nie będąca  
PES), w tym kościelna osoba prawna

---

Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej

---

Placówka systemu oświaty  
 Centrum kształcenia praktycznego/  
zawodowego/ustawicznego

---

Przedsiębiorstwo (inne niż PS):

- Duże
  - Średnie
  - Małe
  - Mikro
- 

Szkoła:

- Szkoła artystyczna (w tym  
ogólnokształcące szkoły muzyczne)
  - Gimnazjum
  - Liceum ogólnokształcące
  - Ośrodek wychowania przedszkolnego
  - Szkoła podstawowa
  - Szkoła policealna
  - Szkoła specjalna przysposabiająca do  
pracy
  - Technikum
  - Zasadnicza szkoła zawodowa
- 

Inne: proszę wpisać

(np.: instytut naukowo – badawczy, jednostka  
administracji rządowej, organizacja pracodawców,  
podmiot wykonujący działalność leczniczą,  
prokuratura, instytucja rynku pracy, sądy powszechne,  
uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni, związki  
zawodowe)

---

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Strona WWW

## Część II: Dane kontaktowe (należy uzupełnić lub zaznaczyć)

### Adres siedziby

Ulica

Numer budynku  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Gmina

Powiat

m. Rzeszów

rzeszowski

kolbuszowski

stalowowolski

niżański

inny (proszę wpisać jaki?)

Województwo

podkarpackie

inne (proszę wpisać jakie?)

### Adres do korespondencji

Podaj jeżeli jest inny niż adres siedziby

Ulica

Numer budynku  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 w zw. z § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych oświadczeń**

**Oświadczam że:**

- dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
- zapoznałam/em się z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG RZESZOWSKIEGO OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W SUBREGIONIE I oraz akceptuję jego warunki,
- zostałam/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowany przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. na podstawie Umowy nr FEPK.07.16-IP.01-0002/23-00 z dnia 27.12.2023 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 w ramach Priorytetu 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 7.16 Ekonomia Społeczna,
- zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) mających na celu ocenę programu, realizowanych przez Instytucję Zarządzającą lub inny uprawniony podmiot do przeprowadzenia ewaluacji,
- na podmiocie, o którym mowa w części I formularza nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem (rynkem wewnętrznym).
- nie korzystam ze wsparcia finansowego z innych OWES zlokalizowanych na terenie całego kraju,
- nie znajduję się na liście osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzoną przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji.

*(Data)*

*(pieczęć i/lub podpis/-y osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji)*