

Załącznik nr 5b do Regulaminu

Wniosek o objęcie wsparciem w zakresie ekonomizacji podmiotu ekonomii społecznej (PES)

w ramach projektu „ROWES - wzmocnienie sektora ES w subregionie I”

Wypełnia pracownik Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej

Data wpływu

Numer Uczestnika Projektu (PES)

Część I: Dane podmiotu ekonomii społecznej (należy uzupełnić lub zaznaczyć)

Nazwa PES

NIP

REGON

Rodzaj PES

- Fundacja;
- Stowarzyszenie;
- Koło Gospodyń Wiejskich;
- Spółdzielnia socjalna;
- Warsztaty terapii zajęciowej (WTZ)
- Centrum integracji społecznej (CIS)
- Zakład aktywności zawodowej (ZAZ)
- Klub integracji społecznej (KIS)
- Spółka z o.o. non for profit;

Czy PES jest Przedsiębiorcą¹?

- Tak Nie

¹ należy przez to rozumieć przedsiębiorstwo w rozumieniu art. 1 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 187, str. 1 z późn. zm.).

Adres siedziby	Ulica	<input type="text"/>	
	Numer budynku	<input type="text"/>	Numer lokalu <input type="text"/>
	Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>

Adres do korespondencji Podaj jeżeli jest inny niż adres siedziby	Ulica	<input type="text"/>	
	Numer budynku	<input type="text"/>	Numer lokalu <input type="text"/>
	Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>

Część II: Dane osób oddelegowanych do uczestnictwa w projekcie² (należy uzupełnić lub zaznaczyć)

1.	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>
	Numer uczestnika projektu ³	<input type="text"/>

2.	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>
	Numer uczestnika projektu	<input type="text"/>

² Organ uprawniony do reprezentacji upoważniona osobę/osoby oddelegowane do udziału w projekcie, do podpisywania wszelkich dokumentów i oświadczeń związanych z usługami ROWES z wyłączeniem zaciągania zobowiązań finansowych, podpisywania umów finansowych. W sytuacji gdy liczba osób oddelegowanych do udziału w projekcie przez daną osobę prawną spadnie poniżej wymaganego minimum na skutek:

1) złożenia rezygnacji z udziału w projekcie przez osobę fizyczną oddelegowaną do udziału w projekcie;
2) złożenia przez osobę prawną oświadczenia o wycofaniu oddelegowania danej osoby do udziału w projekcie
osoba prawna zobowiązana jest do złożenia załącznika nr 5d i oddelegowania innej osoby/osób do udziału w projekcie w terminie 5 dni od zajścia tego zdarzenia. Brak wskazania osoby/osób oddelegowanych do udziału w projekcie we wskazanym terminie stanowi podstawę do wykluczenia danej osoby prawnej z projektu.

³ Wpisać numer, jeśli wskazana osoba jest już uczestnikiem projektu. Pole może zostać wypełnione przez pracownika ROWES.

3.	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>
	Numer uczestnika projektu	<input type="text"/>
<hr/>		
4.	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>
	Numer uczestnika projektu	<input type="text"/>
<hr/>		
5.	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>
	Numer uczestnika projektu	<input type="text"/>
<hr/>		
6.	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>
	Numer uczestnika projektu	<input type="text"/>

Rodzaj wsparcia istniejącego PES

(można zaznaczyć więcej niż jeden)⁴

- wprowadzenie działalności odpłatnej pożytku publicznego;
- wprowadzenie działalności gospodarczej;
- korzystanie z usług inkubacji;

⁴ Należy zaznaczyć w przypadku korzystania ze wsparcia przez istniejący PES.

Część III: Załączniki (proszę zaznaczyć)

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| 1. Formularz zgłoszeniowy dla osoby prawnej ⁵
(załącznik 1b do Regulaminu) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| | proszę wpisać liczbę | <input type="text"/> |
| 2. Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej ⁶
(załącznik 1a do Regulaminu) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| | proszę wpisać liczbę | <input type="text"/> |
| 3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem
kopia statutu PES | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| | proszę wpisać liczbę | <input type="text"/> |
| 4. Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu
pomocy de minimis stanowiący
(załącznik nr 11 do Regulaminu) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| | proszę wpisać liczbę | <input type="text"/> |
| 5. Wniosek o udzielenie pomocy de minimis
stanowiący załącznik nr 12a do Regulaminu ⁷
(jeśli dotyczy) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| | proszę wpisać liczbę | <input type="text"/> |
| 6. Formularz informacji przedstawianych
przy ubieganiu się o pomoc de minimis
stanowiący załącznik nr 12b
do Regulaminu ⁸ (jeśli dotyczy) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| | proszę wpisać liczbę | <input type="text"/> |
| 7. Oświadczenie dotyczące nieprowadzenia
działalności odpłatnej pożytku publicznego
na dzień przystąpienia do projektu
stanowiący załącznik nr 7 do Regulaminu
(jeśli dotyczy) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| | proszę wpisać liczbę | <input type="text"/> |

data

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

⁵ Dotyczy osób, które nie są Uczestnikami projektu.

⁶ Dotyczy osób fizycznych, które nie są Uczestnikami projektu.

⁷ W przypadku PES będącego Przedsiębiorcą w rozumieniu art. 1 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.

⁸ W przypadku PES będącego Przedsiębiorcą w rozumieniu art. 1 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.