

Załącznik nr 5d do Regulaminu

## Aktualizacja wniosku 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 Przedsiębiorcą<sup>1</sup>?

- Tak       Nie

<sup>1</sup> 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

Numer budynku  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

Adres do korespondencji  
Podaj jeżeli jest inny  
niż adres siedziby

Ulica

Numer budynku  Numer lokalu

Kod pocztowy  Miejscowość

## Część II: Dane osób oddelegowanych do uczestnictwa w projekcie<sup>2</sup> (należy uzupełnić lub zaznaczyć)

1.

Imię

Nazwisko

PESEL

Numer uczestnika projektu<sup>3</sup>

2.

Imię

Nazwisko

PESEL

Numer uczestnika projektu

<sup>2</sup> Organ uprawniony do reprezentacji upoważnia 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.

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

3.	Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Numer uczestnika projektu	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<hr/>		
4.	Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Numer uczestnika projektu	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<hr/>		
5.	Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Numer uczestnika projektu	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<hr/>		
6.	Imię	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Nazwisko	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Numer uczestnika projektu	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<hr/>		

Rodzaj wsparcia istniejącego PES

(można zaznaczyć więcej niż jeden)<sup>4</sup>

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

<sup>4</sup> Należy zaznaczyć w przypadku korzystania ze wsparcia przez istniejący PES.

### Część III: Załączniki (proszę zaznaczyć)

- |  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| 1. Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej <sup>5</sup><br>(załącznik 1a do Regulaminu) | <input type="checkbox"/> Tak<br>proszę wpisać liczbę <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> Nie |
| 2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem<br>kopia statutu PES (jeżeli uległ zmianie)       | <input type="checkbox"/> Tak   | <input type="checkbox"/> Nie |
| 3. Oświadczenie<br>(Załącznik nr 4 do Regulaminu)<br>jeśli dotyczy <sup>6</sup>            | <input type="checkbox"/> Tak   | <input type="checkbox"/> Nie |

*data*

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

<sup>5</sup> Dotyczy osób fizycznych, które nie są Uczestnikami projektu.

<sup>6</sup> Oświadczenie nie jest wymagane w przypadku śmierci Uczestnika projektu oraz w przypadku ciężkiej choroby wymagającej hospitalizacji, która uniemożliwia z przyczyn obiektywnych uzyskanie niniejszego oświadczenia.