

Załącznik nr 8c do Regulaminu

Wniosek o objęcie wsparciem w zakresie utworzenia przedsiębiorstwa społecznego (PS) osób prawnych (OP)

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

Wypełnia pracownik Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej

Data wpływu

Numer Uczestnika Projektu

Część I: Dane podmiotu (należy uzupełnić lub zaznaczyć)

Nazwa Podmiotu

NIP

REGON

Czy PES jest Przedsiębiorcą¹

Tak

Nie

Adres siedziby

Ulica

Numer budynku

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Adres do korespondencji

Ulica

Podaj jeżeli jest inny
niż powyżej

Numer budynku

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

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.).

Część II: Dane osób² oddelegowanych³ (należy uzupełnić lub zaznaczyć)

1.	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>
	Numer uczestnika projektu ⁴	<input type="text"/>
2.	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>
	Numer uczestnika projektu	<input type="text"/>
3.	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>
	Numer uczestnika projektu	<input type="text"/>
4.	Imię	<input type="text"/>
	Nazwisko	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>

² 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 8d 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 Warunkiem ubiegania się o bezzwrotne wsparcie finansowe na utworzenie i utrzymanie nowych miejsc pracy (na dalszym etapie uczestnictwa w projekcie) w ramach projektu jest zgłoszenie do udziału w projekcie osób, które po utworzeniu PS obejmą funkcje w zarządzie. Ponadto cały zarząd PS w każdym przypadku może się składać tylko i wyłącznie z Kandydatów/Uczestników projektu.

⁴ Wpisać numer, jeśli wskazana osoba jest już uczestnikiem projektu. Pole może zostać wypełnione przez pracownika ROWES.

Numer uczestnika projektu

5. Imię

Nazwisko

PESEL

Numer uczestnika projektu

6. Imię

Nazwisko

PESEL

Numer uczestnika projektu

Rodzaj wsparcia

przekształcenie podmiotu ekonomii społecznej (PES) w przedsiębiorstwo społeczne (PS);

utworzenie nowego przedsiębiorstwa społecznego (PS); jakiego:

- fundacja;
- stowarzyszenie;
- spółdzielnia socjalna;
- spółka z o.o.;
- uzyskanie statusu PS

Czy wniosek składany jest w partnerstwie z inną Osobą prawną?⁵

Tak (jeśli tak, to z jakim podmiotem – proszę wpisać)

Nie

⁵ W przypadku uzupełnienia wiersza o dane podmiotu z którym składany jest wniosek w partnerstwie, ten podmiot obligatoryjnie powinien złożyć odrębny Wniosek o objęcie wsparciem.

Numer grupy inicjatywnej (GI)
(jeśli dotyczy)

Część III: Załączniki (proszę zaznaczyć)

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1. Formularz zgłoszeniowy dla osoby prawnej ⁶
(załącznik 1b do Regulaminu) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 2. Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej ⁷
(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/umowy spółki | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 4. Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu
pomocy de minimis stanowiący
Załącznik nr 11 do Regulaminu | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 5. Wniosek o udzielenie pomocy de minimis
stanowiący załącznik nr 12a do Regulaminu ⁸
(jeśli dotyczy) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 6. Formularz informacji przedstawianych
przy ubieganiu się o pomoc de minimis
stanowiący załącznik nr 12b
do Regulaminu ⁹ (jeśli dotyczy) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

data

*podpis/-y osoby/osób
uprawnionej/-ych do reprezentacji*

⁶ Dotyczy osób prawnych, które nie są Uczestnikami projektu.

⁷ Dotyczy osób fizycznych, które nie są Uczestnikami projektu.

⁸ W przypadku PES prowadzących działalność gospodarczą przekształcających się w PS

⁹ W przypadku PES prowadzących działalność gospodarczą przekształcających się w PS

Część IV: Opis planowanego przedsięwzięcia dla grupy inicjatywnej (proszę uzupełnić lub zaznaczyć)

Część A - Informacje o zasobach ludzkich planowanego przedsięwzięcia

Informacje dotyczące planowanej struktury zatrudnienia (zajmowane stanowiska/ miejsca pracy) - Należy opisać zarówno stanowiska pracy planowane do utworzenia w ramach wsparcia finansowego jak też pozostałe stanowiska/formy zatrudnienia, które tworzyć będą zasoby ludzkie w planowanym przedsiębiorstwie społecznym.

Planowana liczba stanowisk pracy

w tym stanowiska utworzonego
w ramach wsparcia finansowego

1.

Nazwa planowanego stanowiska pracy

Opis stanowiska pracy
(wymagane kwalifikacje)

Najważniejsze czynności, zadania
wykonywane w ramach
planowanego stanowiska

Planowana funkcja w zarządzie

 Tak

 Nie

Planowany wymiar czasu pracy
(odnośnie osoby planowanej do zatrudnienia
w ramach dofinansowania)

Status osoby na chwilę wypełniania
załącznika do FR (Informacja odnośnie statusu na
rynku pracy w chwili składania wniosku)

Płeć

 Kobieta;

 Mężczyzna;

 Inna.;

Wiek powyżej 50 lat

Tak;

Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód

Doświadczenie zawodowe
(zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)

Posiadane kursy/szkolenia

Posiadane umiejętności/ preferencje
związane z planowanym stanowiskiem

2.

Nazwa planowanego stanowiska pracy

Opis stanowiska pracy
(wymagane kwalifikacje)

Najważniejsze czynności, zadania
wykonywane w ramach
planowanego stanowiska

Planowana funkcja w zarządzie

Tak

Nie

Planowany wymiar czasu pracy

Strona 6 z 18

(odnośnie osoby planowanej do zatrudnienia
w ramach dofinansowania)

Status osoby na chwilę wypełniania
załącznika do FR (Informacja odnośnie statusu na
rynku pracy w chwili składania wniosku)

Płeć

- Kobieta;
 Mężczyzna;
 Inna;

Wiek powyżej 50 lat

- Tak;
 Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód

Doświadczenie zawodowe
(zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)

Posiadane kursy/szkolenia

Posiadane umiejętności/ preferencje
związane z planowanym stanowiskiem

3.

Nazwa planowanego stanowiska pracy

Opis stanowiska pracy
(wymagane kwalifikacje)

Najważniejsze czynności, zadania
wykonywane w ramach
planowanego stanowiska

Planowana funkcja w zarządzie

Tak

Nie

Planowany wymiar czasu pracy
(odnośnie osoby planowanej do zatrudnienia
w ramach dofinansowania)

Status osoby na chwilę wypełniania
załącznika do FR (Informacja odnośnie statusu na
rynku pracy w chwili składania wniosku)

Płeć

Kobieta;

Mężczyzna;

Inna;

Wiek powyżej 50 lat

Tak;

Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód

Doświadczenie zawodowe
(zajmowane stanowiska, okres
zatrudnienia)

Posiadane kursy/szkolenia

Posiadane umiejętności/ preferencje
związane z planowanym stanowiskiem

4.

Nazwa planowanego stanowiska pracy

Opis stanowiska pracy
(wymagane kwalifikacje)

Najważniejsze czynności, zadania
wykonywane w ramach
planowanego stanowiska

Planowana funkcja w zarządzie

Tak

Nie

Planowany wymiar czasu pracy
(odnośnie osoby planowanej do zatrudnienia
w ramach dofinansowania)

Status osoby na chwilę wypełniania
załącznika do FR (Informacja odnośnie statusu na
rynku pracy w chwili składania wniosku)

Płeć

Kobieta;

Mężczyzna;

Inna;

Wiek powyżej 50 lat

Tak;

Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód

Doświadczenie zawodowe
(zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)

Posiadane kursy/szkolenia

Posiadane umiejętności/ preferencje
związane z planowanym stanowiskiem

5.

Nazwa planowanego stanowiska pracy

Opis stanowiska pracy
(wymagane kwalifikacje)

Najważniejsze czynności, zadania
wykonywane w ramach
planowanego stanowiska

Planowana funkcja w zarządzie

Tak

Nie

Planowany wymiar czasu pracy

Strona 10 z 18

(odnośnie osoby planowanej do zatrudnienia
w ramach dofinansowania)

Status osoby na chwilę wypełniania
załącznika do FR (Informacja odnośnie statusu na
rynku pracy w chwili składania wniosku)

Płeć

- Kobieta;
 Mężczyzna;
 Inna;

Wiek powyżej 50 lat

- Tak;
 Nie;

Wykształcenie/ wyuczony zawód

Doświadczenie zawodowe
(zajmowane stanowiska, okres zatrudnienia)

Posiadane kursy/szkolenia

Posiadane umiejętności/ preferencje
związane z planowanym stanowiskiem

Część B - Krótki opis planowanego przedsięwzięcia

1. Krótki opis działalności planowanej w ramach przedsiębiorstwa społecznego (sektor, branża)

2. Siedziba planowanego przedsiębiorstwa społecznego (powiat i miasto/gminy w którym będzie znajdowała się siedziba firmy)

3. Gdzie będzie prowadzona działalność przedsiębiorstwa społecznego – należy wskazać lokal (wynajęty czy dzierżawiony), opisać lokalizację

4. Wykaz zezwoleń/licencji wymaganych do podjęcia działalności (o ile dotyczy)

5. Planowany koszt Inwestycji

6. W przypadku, gdy:

- osoba wchodząca w skład GI prowadzi własną działalność gospodarczą/jest udziałowcem lub członkiem zarządu spółki kapitałowej,
- członek rodziny takiej osoby prowadzi własną działalność gospodarczą/jest udziałowcem lub członkiem zarządu spółki kapitałowej,

należy wskazać, czy profil planowanej przez GI działalności jest tożsamy z działalnością osób wymienionych w punkcie 2.

7. Aspekt społeczny przedsięwzięcia (opisz cel społeczny PS i sposób jego realizacji)

8. Znajomość branży:

- a) Należy opisać produkt/usługę, którą chcemy sprzedawać

b) Należy opisać komu chcemy sprzedawać produkt/usługę

c) Terytorialny zasięg działalności

d) Planowana sprzedaż

9. Rozeznanie rynku, konkurencji i popytu

(W opisie powinna się znaleźć porównanie konkurencyjnych produktów lub usług)

Proszę wskazać:

a) Głównych konkurentów na rynku

b) W czym mamy zamiar być lepsi od konkurencji

c) W jaki sposób konkurencja może zareagować na pojawienie się naszego przedsiębiorstwa społecznego

d) Popyt na produkty/usługi, sezonowość, tendencje

10. Proszę podać mocne strony planowanego przedsięwzięcia oraz jego strony słabe i wskazać zagrożenia, które mogą utrudnić realizację przedsięwzięcia i opisać, w jaki sposób Grupa Inicjatywna zamierza sobie z nimi poradzić.

11. Planowane zakupy w ramach otrzymanych środków finansowych Należy określić planowane zakupy w ramach środków finansowych o które starać się zamierza Grupa Inicjatywna w ramach projektu

a) Maszyny, urządzenia i narzędzia

b) Sprzęt komputerowy

c) Prace budowlane i adaptacyjne

d) Środki transportu

e) Towary

f) Inne

12. Czy planowana działalność mieści się w kluczowych sferach rozwoju:

a) Wskazanych w KPRES:

- zrównoważony rozwój
- solidarność pokoleń
- polityka rodzinna
- turystyka społeczna
- budownictwo społeczne
- lokalne produkty kulturowe
- usługi społeczne
- zadania publiczne w zakresie rozwoju lokalnego

b) Określonych w Strategii rozwoju województwa podkarpackiego:

- przemysł elektromaszynowy
- przemysł informatyczny
- przemysł farmaceutyczny
- przemysł chemiczny
- przetwórstwo rolno – spożywcze
- usługi turystyczne
- usługi logistyczne

Świadomi odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

- Oświadczamy, że wszystkie dane zawarte w niniejszym załączniku do Formularza Rekrutacyjnego są zgodne z prawdą.
- Oświadczamy, że planujemy zarejestrować nowe Przedsiębiorstwo Społeczne na terenie subregionu I województwa podkarpackiego.
- Oświadczamy, że planujemy utworzyć miejsce/a pracy w ramach powstającego Przedsiębiorstwa Społecznego na terenie województwa podkarpackiego.

.....

Data i czytelny podpis

.....

Data i czytelny podpis

.....

Data i czytelny podpis

.....

Data i czytelny podpis

.....

Data i czytelny podpis