

Załącznik nr 1 do Regulaminu Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej
- Formularz rekrutacyjny Grupy Inicjatywnej/Przedsiębiorstwa Społecznego

FORMULARZ REKRUTACYJNY GI/PS

/Wypełnia pracownik biura Projektu/:

Numer ewidencyjny formularza rekrutacyjnego	
Data i godzina przyjęcia formularza:	
Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz:	

/Wypełnia grupa inicjatywna/:

CZĘŚĆ I- RODZAJ GRUPY I FORMA PRAWNA

należy wypełnić¹:

- ☐ obszar „A” - dotyczy tworzenia nowego przedsiębiorstwa społecznego;
☐ obszar „B” - dotyczy nowych miejsc pracy w istniejących przedsiębiorstwach społecznych;
☐ obszar „C” - dotyczy tworzenia nowych miejsc pracy w podmiotach ekonomii społecznej pod warunkiem przekształcenia ich w przedsiębiorstwa społeczne.

OBSZAR „A” ²		
Robocza nazwa nowego przedsiębiorstwa społecznego: - przyjęta nazwa będzie obowiązywała na etapie rekrutacji dla wszystkich osób, które będą składały wniosek w ramach jednego przedsiębiorstwa społecznego.		
I	Forma prawna nowego podmiotu: (np. Spółdzielnia Socjalna, Stowarzyszenie, Fundacja, Spółka z o.o. non profit)	
II	Założyciele nowego podmiotu: - w przypadku, gdy założycielami nowego podmiotu są osoby fizyczne należy podać imiona i nazwiska tych osób wraz numerem telefonu, oraz adresem e-mail; - w przypadku, gdy założycielami nowego podmiotu są osoby prawne należy podać dane tych podmiotów	

¹ Zaznaczyć właściwy obszar, następnie odpowiednią część tabeli.

² Wypełnić, jeśli dotyczy. Należy nie pozostawiać pustych pól używając określenia: „nie dotyczy”.

	(nazwa, adres, nip, regon, telefon, e-mail) wraz z danymi osób uprawnionymi do reprezentowania tych podmiotów (imię, nazwisko, telefon oraz adres e-mail). <u>Do wniosku należy dołączyć aktualny dokument z organu rejestrowego potwierdzający osobowość prawną.</u>	
III	Dane kontaktowe na potrzeby rekrutacji: (Proszę o wskazanie imienia i nazwiska osoby, która będzie odpowiedzialna za bieżące kontakty związane z procedurą rekrutacyjną)	Imię i nazwisko: Tel.: e-mail: adres do korespondencji:
IV	Do wniosku należy dołączyć: • Formularz rekrutacyjny Uczestnika Projektu (kandydata do zatrudnienia) – <u>jeśli dotyczy</u> • Lista podsumowująca ścieżkę wsparcia w OWES wraz z rekomendacjami • Aktualny dokument z organu rejestrowego potwierdzający osobowość prawną - <u>jeśli dotyczy</u>	

OBSZAR „B” ³		
Nazwa przedsiębiorstwa społecznego - nazwa będzie obowiązywała na etapie rekrutacji dla wszystkich osób, które będą składały wniosek w ramach jednego przedsiębiorstwa społecznego/jednego pomysłu		
I	Forma prawna podmiotu: (np. Spółdzielnia Socjalna, Stowarzyszenie, Fundacja, Spółka z o.o. non profit)	
II	Nazwa podmiotu oraz dane teleadresowe należy podać nazwę podmiotu, adres, nip, regon, telefon, e-mail) wraz z danymi osób uprawnionymi do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, pełniona funkcja, telefon oraz adres e-mail)	
III	Dane kontaktowe na potrzeby rekrutacji: (Proszę o wskazanie imienia i nazwiska osoby, która będzie odpowiedzialna za bieżące kontakty związane z procedurą rekrutacyjną)	Imię i nazwisko: Tel.: e-mail:

³ Wypełnić, jeśli dotyczy. Należy nie pozostawiać pustych pól używając określenia: „nie dotyczy”.

		adres do korespondencji:
IV	<i>Do wniosku należy dołączyć:</i> • aktualny dokument z organu rejestrowego potwierdzający osobowość prawną; • Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis • Oświadczenia dot. pomocy de minimis • Lista podsumowująca ścieżkę wsparcie w OWES wraz z rekomendacjami	

OBSZAR „C” ⁴		
Nazwa przedsiębiorstwa społecznego - nazwa będzie obowiązywała na etapie rekrutacji dla wszystkich osób, które będą składały wniosek w ramach jednego przedsiębiorstwa społecznego/jednego pomysłu		
I	Forma prawna podmiotu: (np. Spółdzielnia Socjalna, Stowarzyszenie, Fundacja, Spółka z o.o. non profit)	
II	Nazwa podmiotu oraz dane teleadresowe należy podać nazwę podmiotu, adres, nip, regon, telefon, e-mail) wraz z danymi osób uprawnionymi do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, pełniona funkcja, telefon oraz adres e-mail)	
III	Dane kontaktowe na potrzeby rekrutacji: (Proszę o wskazanie imienia i nazwiska osoby, która będzie odpowiedzialna za bieżące kontakty związane z procedurą rekrutacyjną)	Imię i nazwisko: Tel.: e-mail: adres do korespondencji:
IV	<i>Do wniosku należy dołączyć:</i> • Aktualny dokument z organu rejestrowego potwierdzający osobowość prawną; • Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis • Oświadczenia dot. pomocy de minimis • Lista podsumowująca ścieżkę wsparcie w OWES wraz z rekomendacjami	

⁴ Wypełnić, jeśli dotyczy. Należy nie pozostawiać pustych pól używając określenia: „nie dotyczy”.

CZĘŚĆ II. DANE DOTYCZĄCE TWORZONEGO PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

<i>Planowany/ obecny adres siedziby przedsiębiorstwa społecznego</i>	
Działalność przedsiębiorstwa: (Można zaznaczyć więcej niż jedną)	☐ handel ☐ usługi ☐ produkcja
<i>Wnioskowana kwota dotacji:</i>	
<i>Planowana do utworzenia liczba nowych miejsc pracy</i>	
<i>Planowany termin uruchomienia przedsięwzięcia:</i>	
Na co planowane jest przeznaczenie środków z dotacji (Proszę podać przybliżoną kwotę na każdy z wymienionych punktów oraz wymienić przykładowe zakupy)	☐ Majątek trwały (np. urządzenia ,meble, komputery, samochód itp.) ☐ Wyposażenie (np. meble, garnki, lampy, drobny sprzęt AGD i RTV) ☐ Dostosowanie/adaptacja (prace remontowe – wykończeniowe budynków i pomieszczeń) ☐ Aktywa obrotowe (wydatki, które będą podstawą procesu produkcyjnego lub będą podlegały dalszemu obrotowi (np. sprzedaży). ☐ Inne (jakie)
<i>Którymi formami wsparcia GI/</i>	☐ dotacja

<i>PS jest zainteresowana ?</i>	☐ wsparcie pomostowe, w tym wsparcie opiekuna biznesowego ☐ inne jakie? :
<i>Proszę opisać czym będzie zajmowało się / zajmuje się przedsiębiorstwo społeczne.</i> <i>Proszę o wskazanie:</i> <i>1. obszaru działalności</i> <i>2. charakterystyki produktów/usług</i> <i>3. cech wyróżniających dla produktu lub usługi</i> <i>4. uzasadnienie wyboru branży</i> <i>5. miejsce prowadzenia działalności przedsiębiorstwa społecznego (lokal własny lub wynajmowany)</i> <i>6. kto będzie zarządzał przedsiębiorstwem społecznym</i> <i>7. czy konieczne będzie zdobycie kwalifikacji przez uczestników projektu</i>	
<i>Czy działalność przedsiębiorstwa społecznego jest spójna z preferowanymi branżami w konkursie? Którymi?</i> <i>- punkty premiowane podczas rekrutacji</i>	☐ zrównoważony rozwój ☐ solidarność pokoleń ☐ polityka rodzinna ☐ turystyka społeczna ☐ budownictwo społeczne

	☐ lokalne produkty kulturowe ☐ ekonomia wody ☐ żywność wysokiej jakości ☐ drewno i meblarstwo ☐ nie dotyczy
Czy dysponują Państwo środkami własnymi (np. środkami materialnymi typu urządzenia, maszyny, które posłużą jako wkład ułatwiający start działalności, dający komplementarność planowanej działalności) na rozpoczęcie/ rozwój działalności przedsiębiorstwa społecznego?	☐ tak, w jakiej wysokości/jakiego rodzaju: ☐ nie ☐ nie będą potrzebne
Czy grupa inicjatywna założy PS/istniejący PS rozwinie swą działalność, jeżeli nie otrzyma wsparcia finansowego w ramach projektu? (proszę wstawić „X” we właściwej komórce)	☐ tak ☐ nie

Oświadczam/y, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe

Data :

Podpisy (CZYTELNE)⁵:

⁵ 1. W przypadku nowego przedsiębiorstwa społecznego podpisy składają wszystkie osoby wymienione w Części I punkcie A. II niniejszego formularza – jeśli są to reprezentanci osób prawnych należy również przybić pieczętkę tych podmiotów;
 2. W przypadku istniejącego przedsiębiorstwa społecznego podpisy składają reprezentanci tego przedsiębiorstwa wymienieni w Części I punkcie B.II niniejszego formularza wraz z pieczętką tego podmiotu;

Załączam/y: (zaznaczyć właściwe):

- ☐ Formularz rekrutacyjny Uczestnika Projektu (kandydata do zatrudnienia) - szt.
- ☐ Aktualny dokument z organu rejestrowego potwierdzający osobowość prawną
- ☐ Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
- ☐ Oświadczenia dot. pomocy de minimis
- ☐ Lista podsumowująca ścieżkę wsparcie w OWES wraz z rekomendacjami
- ☐ Inne (jakie?).....

3. W przypadku podmiotu ekonomii społecznej przekształcającemu się w przedsiębiorstwo społeczne podpisy składają reprezentanci tego podmiotu wymienieni w Części I punkcie C.II niniejszego formularza wraz z pieczętą tego podmiotu;.