**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 wypełnić*[[1]](#footnote-1)*:*[ ]*  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]](#footnote-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 (nazwa, adres, nip, regon, telefon, e-mail) wraz z danymi osób uprawnionymi do reprezentowania tych podmiotów (imię, nazwisko, telefon oraz adres e-mail).

*Do wniosku należy dołączyć aktualny dokument z organu rejestrowego potwierdzający osobowość prawną.* |  |
| **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) – jeśli dotyczy*
* *Lista podsumowująca ścieżkę wsparcia w OWES wraz z rekomendacjami*
* *Aktualny dokument z organu rejestrowego potwierdzający osobowość prawną - jeśli dotyczy*
 |

|  |
| --- |
| **OBSZAR „B”[[3]](#footnote-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:** **adres do korespondencji:** |
| **IV** | *Do wniosku należy dołączyć:** *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 wsparcia w OWES wraz z rekomendacjami*
 |

|  |
| --- |
| **OBSZAR „C”[[4]](#footnote-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** | *Do wniosku należy dołączyć:** *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*
 |

**CZĘŚĆ II. DANE DOTYCZĄCE TWORZONEGO PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Planowany/ obecny adres siedziby przedsiębiorstwa społecznego*** |  |
| ***Działalność przedsiębiorstwa:***(Można zaznaczyć więcej niż jedną) | *[ ]  handel**[ ]  usługi**[ ]  produkcja* |
| ***Wnioskowana kwota dotacji:***  |  |
| ***Planowana do utworzenia liczba nowych miejsc pracy*** |  |
| ***Planowany termin uruchomienia przedsięwzięcia:*** |  |
| ***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 remontowo – wykończeniowe budynków i pomieszczeń)**………………………………………………………………………………………………………………**[ ]  Aktywa obrotowe (wydatki, które będą podstawą procesu produkcyjnego lub będą podlegały dalszemu obrotowi (np. sprzedaży).**………………………………………………………………………………………………………………..………**[ ]  Inne (jakie) …………………………………………………………………………………….…………………………………* |
| ***Którymi formami wsparcia GI/ PS jest zainteresowana ?***  | *[ ]* dotacja *[ ]* wsparcie pomostowe, w tym wsparcie opiekuna biznesowego*[ ]* inne ………………………………………………………………………………………………..…………jakie? : ………………………………………………………………………………………………….………… |
| ***Proszę opisać czym będzie zajmowało się / zajmuje się przedsiębiorstwo społeczne.******Proszę o wskazanie:***1. ***obszaru działalności***
2. ***charakterystyki produktów/usług***
3. ***cech wyróżniających dla produktu lub usługi***
4. ***uzasadnienie wyboru branży***
5. ***miejsce prowadzenia działalności przedsiębiorstwa społecznego (lokal własny lub wynajmowany)***
6. ***kto będzie zarządzał przedsiębiorstwem społecznym***
7. ***czy konieczne będzie zdobycie kwalifikacji przez uczestników projektu***
 |  |
| ***Czy działalność przedsiębiorstwa społecznego jest spójna z preferowanymi branżami w konkursie? Którymi?******- punkty premiowane podczas rekrutacji*** |  *[ ]* 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]](#footnote-5): ……………………………………………………**

**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?)…………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Zaznaczyć właściwy obszar, następnie odpowiednią część tabeli. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić, jeśli dotyczy. Należy nie pozostawiać pustych pól używając określenia: „nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnić, jeśli dotyczy. Należy nie pozostawiać pustych pól używając określenia: „nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić, jeśli dotyczy. Należy nie pozostawiać pustych pól używając określenia: „nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-4)
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 pieczątkę tych podmiotów;

 2. W przypadku istniejącego przedsiębiorstwa społecznego podpisy składają reprezentanci tego przedsiębiorstwa wymienieni w Części I punkcie B.II niniejszego formularza wraz z pieczątką tego podmiotu;

 3. W przypadku podmiotu ekonomii społecznego przekształcającemu się w przedsiębiorstwo społeczne podpisy składają reprezentanci tego podmiotu wymienieni w Części I punkcie C.II niniejszego formularza wraz z pieczątką tego podmiotu;. [↑](#footnote-ref-5)