**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)