**Załącznik nr 1 do Regulaminu Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej
-Formularz rekrutacyjny Grupy Inicjatywnej**

**Formularz rekrutacyjny
Grupy Inicjatywnej**

*/Wypełnia pracownik biura Projektu:/*

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny formularza rekrutacyjnego** | **1/2019/……**  |
| **Data i godzina przyjęcia formularza:** |  |
| **Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz:** |  |

*/Wypełnia grupa inicjatywna:/*

**CZĘŚĆ I- RODZAJ GRUPY I FORMA PRAWNA**należy wypełnić:- obszar „A” - w przypadku tworzenia nowego przedsiębiorstwa społecznego;- obszar „B” - w przypadku nowych miejsc pracy w istniejących przedsiębiorstwach społecznych;- obszar „C” - w przypadku tworzenia nowych miejsc pracy w podmiotach ekonomii społecznej pod warunkiem przekształcenia ich w przedsiębiorstwa społeczne.

|  |
| --- |
| 1. **dotyczy przypadku tworzenia nowego przedsiębiorstwa społecznego**
 |
| **Robocza nazwa pomysłu biznesowego/ przedsiębiorstwa społecznego:-** przyjęta nazwa będzie obowiązywała na etapie rekrutacji dla wszystkich osób, które będą składały wniosek w ramach jednego przedsiębiorstwa społecznego/jednego pomysłu |
|  |
| **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 wsparcie w OWES wraz z rekomendacjami*
* *Aktualny dokument z organu rejestrowego potwierdzający osobowość prawną - jeśli dotyczy*
 |

|  |
| --- |
| 1. **w przypadku tworzenia nowych miejsc pracy w istniejących przedsiębiorstwach społecznych**
 |
| **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*
 |

|  |
| --- |
| 1. **w przypadku tworzenia nowych miejsc pracy w podmiotach ekonomii społecznej pod warunkiem przekształcenia ich w przedsiębiorstwa społeczne**
 |
| **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 –*** *jeśli istnieje* |  |
| ***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.
 |
| ***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?*** | * nie
* tak, w jakiej wysokości / jakiego rodzaju .................

………………………………………………………………………………* 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[[1]](#footnote-1):**

**Załączam/y: (zaznaczyć właściwe):**

* Formularz rekrutacyjny Uczestnika Projektu (kandydata do zatrudnienia)
* 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
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;

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

- 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-1)