**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)