



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników i udzielania wsparcia na tworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej w projektach dofinansowanych w ramach Działania 7.4 RPO WZ 2014-2020

### DEKLARACJA UTWORZENIA GRUPY INICJATYWNEJ<sup>1</sup>

My, niżej podpisani, deklarujemy chęć uczestnictwa w projekcie „Sieć zachodniopomorska Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej - przedsiębiorstwa społeczne w regionie koszalińskim/szczecineckim/szczecińskim/stargardzkim<sup>2</sup>” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 Priorytetu VII Włączenie społeczne, Działanie 7.4. Tworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej m.in. poprzez wsparcie na tworzenie przedsiębiorstw społecznych (w szczególności spółdzielni socjalnych).

W związku z formalnymi wymogami projektu, wraz z wymienionymi poniżej osobami fizycznymi/podmiotami tworzymy grupę inicjatywną, która po uzyskaniu pozytywnej oceny Wniosku o przyznanie środków na stworzenie miejsca pracy i wsparcie pomostowe przekształci się/ zarejestruje w Krajowym Rejestrze Sądowym przedsiębiorstwo społeczne stworzy miejsce pracy na okres nie krótszy niż 12 miesięcy (*Imię i nazwisko/nazwa podmiotu lub adres zamieszkania*):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z *Regulaminem rekrutacji uczestników i udzielania wsparcia na tworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej w projektach dofinansowanych w ramach działania 7.4 RPO WZP 2014-2020*, akceptujemy jego zapisy oraz zobowiązujemy się przestrzegać zawartych tamże warunków uczestnictwa w Projekcie.

.....

miejsowość i data

.....

czytelne podpisy

<sup>1</sup> Definicja zgodnie z *Regulaminem rekrutacji uczestników i udzielania wsparcia na tworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej w projektach dofinansowanych w ramach działania 7.4 RPO WZP 2014-2020*

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić



---

Informacje kadry merytorycznej SZOWES (krótki opis grupy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

miejsowość i data

czytelny podpis przedstawiciela SZOWES