

Załącznik nr 11 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

Data wpływu	
Numer identyfikacyjny	

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚRODKÓW NA UTWORZENIE MIEJSCA PRACY
W SEKTORZE EKONOMII SPOŁECZNEJ I WSPARCIE POMOSTOWE PODSTAWOWE**

w ramach Działania 7.4 RPO WZ 2014-2020.

w ramach projektu „Sieć Zachodniopomorska Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej

– przedsiębiorstwa społeczne w regionie”

1. Dane Wnioskodawcy:

Przedsiębiorstwo społeczne/podmiot uprawniony do utworzenia przedsiębiorstwa społecznego/grupa inicjatywna podmiotu ekonomii społecznej [pełna nazwa]	
	☐ Nowy [utworzony po otrzymaniu środków] ☐ Istniejący
Adres siedziby	
Adres prowadzonej/planowanej działalności	
NIP [jeśli dotyczy]	
Skrócony opis prowadzonej/planowanej działalności, w tym m.in: - zakres terytorialny - zakres świadczonych usług	

--	--

2. Dane Uczestników projektu (osób fizycznych):

2.1.	Nazwisko	
	Imię	
	Adres zamieszkania	
	PESEL	
2.2.	Nazwisko	
	Imię	
	Adres zamieszkania	
	PESEL	
2.3.	Nazwisko	
	Imię	
	Adres zamieszkania	
	PESEL	
2.4.	Nazwisko	
	Imię	
	Adres zamieszkania	
	PESEL	

2.5.	Nazwisko	
	Imię	
	Adres zamieszkania	
	PESEL	

3. Wnioskowane wsparcie¹
Wnoszę o przyznanie:

A.	Środki finansowe na utworzenie miejsca pracy ²	☐ w nowym przedsiębiorstwie społecznym ☐ w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym, ☐ w podmiocie ekonomii społecznej ³
	Liczba miejsc pracy	
	Wnioskowana kwota brutto	
	Zamierzam/nie zamierzam* się zarejestrować jako płatnik podatku VAT [dotyczy nowych PES]	
	Jestem/nie jestem* płatnikiem podatku VAT [dotyczy istniejących PES]	
	Planowana data rozpoczęcia działalności (zatrudnienia/przyjęcia członka)	
	Planowana data rozpoczęcia wykorzystania środków finansowych [od dd.mm.rrrr]	
	Planowana data zakończenia wykorzystania środków finansowych [od dd.mm.rrrr]	

¹ W oparciu o *Regulamin rekrutacji uczestników i przyznawania wsparcia na tworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwach społecznych w projektach dofinansowanych w ramach Działania 7.4 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 w ramach Sieci Zachodniopomorskiej Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej*

² dla osób, o których mowa w rozdziale 3 pkt. 20 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.

³ wyłącznie pod warunkiem przekształcenia w przedsiębiorstwo społeczne – weryfikowane przez OWES, na podstawie sposobu weryfikacji ustalonej przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, w porozumieniu z Ministerstwem Rozwoju. W związku z oczekiwaniem na zatwierdzenie sposobu weryfikacji przez Ministerstwa zastrzegamy prawo zmiany zapisów w tym zakresie.

B.	Wsparcie pomostowe	☐ w formie finansowej ☐ w formie niefinansowej (zindywidualizowane usługi)
	Cele jakie będą zrealizowane przy wykorzystaniu wsparcia pomostowego podstawowego [finansowego i niefinansowego]	
	Wnioskowana kwota brutto (łącznie) wsparcia pomostowego podstawowego	
	Zakres wsparcia niefinansowego ⁴ w formie zindywidualizowanych usług	
	Planowana data rozpoczęcia korzystania ze wsparcia pomostowego	☐ finansowego _____ ☐ niefinansowego _____
	Planowana data zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego ⁵	☐ finansowego _____ ☐ niefinansowego _____
	Uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia pomostowego podstawowego	

⁴ Należy określić zakres niefinansowych usług towarzyszących np.: usługi ukierunkowanych na wzmocnienie kompetencji biznesowych, wsparcie doradcy biznesowego w szczególności w realizacji biznesplanu, wsparcie doradcze i pomoc w efektywnym wykorzystaniu środków finansowych, szkolenia zawodowe (należy określić ich zakres, osobę dla której są dedykowane oraz wskazać w jaki sposób przyczynią się one do realizacji biznesplanu i rozwoju przedsiębiorstwa społecznego).

⁵ Okres ten nie powinien przekraczać 6 miesięcy od momentu otrzymania środków od Beneficjenta.

Do niniejszego Wniosku załącza się następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o spełnianiu przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt. 13 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego z wykorzystaniem Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego 2014-2020 oraz o zapoznaniu się z przyjętymi kryteriami oceny wniosku o przyznanie środków finansowych na utworzenie miejsca pracy w sektorze ekonomii społecznej.
2. Zaświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis, w bieżącym roku kalendarzowym oraz w 2 latach poprzedzających.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodnie ze wzorem zawartym w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010, Dz. U. 2010, Nr 53, poz. 311 ze zm.) .
4. Biznesplan na okres co najmniej 2 lat działalności wraz z harmonogramem rzeczowo-finansowym
5. Wykaz planowanych miesięcznych wydatków związanych z podstawowymi kosztami funkcjonowania przedsiębiorstwa społecznego/spółdzielni socjalnych finansowanych w ramach wsparcia pomostowego podstawowego.

Podpisy osób wnioskujących⁶:

[imię i nazwisko, czytelny podpis/ imię i nazwisko – stanowisko, czytelny podpis i pieczęć podmiotu ekonomii społecznej]

.....

[data, miejsce]

⁶ W przypadku gdy osoba fizyczna ubiega się o środki na przystąpienie/zatrudnienie w przedsiębiorstwie społecznym wniosek przygotowywany jest we współpracy tej osoby i przedsiębiorstwa społecznego, które zamierza przyjąć nowego członka/zatrudnić nową osobę – wniosek powinien zostać podpisany przez osobę fizyczną oraz osoby upoważnione do reprezentacji przedsiębiorstwa społecznego. W przypadku, gdy wniosek składany jest przez grupę inicjatywną przedsiębiorstwa społecznego, w tym spółdzielni socjalnej wniosek przygotowywany i podpisywany jest przez wszystkich członków grupy inicjatywnej

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Miejsce planowanego zatrudnienia [nazwa przedsiębiorstwa społecznego]	
Planowana data zatrudnienia [dd.mm.rrrr]	

Niniejszym oświadczam, iż **spełniam przesłanki, o których mowa w rozdziale 3 pkt. 13 Wytycznych** w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego z wykorzystaniem Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 tj. jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym⁷.

⁷ a) osoby lub rodziną korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; b) osobą, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; c) osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; d) osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.); e) osobą przebywającą w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.); f) osobą z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020; g) rodziną z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością; h) osobą, dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.); i) osobą niesamodzielną; j) osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020; k) osoby odbywające kary pozbawienia wolności; l) osobą korzystającą z PO PŻ.

Niniejszym oświadczam, iż **zapoznałem się z przyjętymi kryteriami oceny wniosku o przyznanie środków finansowych na utworzenie miejsca pracy w sektorze ekonomii społecznej** zawartymi w *Regulamin rekrutacji uczestników i udzielania wsparcia na tworzenie miejsc pracy w podmiotach ekonomii społecznej w projektach dofinansowanych w ramach Działania 7.4 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020* w ramach Sieci Zachodniopomorskiej Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej.

.....
[miejscowość, data]

.....
[czytelny podpis Uczestnika/czki projektu]

Wykaz planowanych miesięcznych wydatków związanych z podstawowymi kosztami funkcjonowania przedsiębiorstwa społecznego/spółdzielni socjalnych finansowanych w ramach wsparcia pomostowego podstawowego

Lp.	Rodzaj wydatku ⁸	Wysokość wydatku	Metodologia szacowania	Okres, w którym będzie ponoszony wydatek	Uzasadnienie
1.					
2.					
...					

⁸ Katalog wydatków kwalifikowalnych: koszty ZUS, koszty administracyjne (w tym koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą), koszty eksploatacji pomieszczeń (w tym m. in. opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę), koszty usług pocztowych, koszty usług księgowych, koszty usług prawnych, koszty telefonu i Internetu, koszty materiałów biurowych, koszty działań informacyjno-promocyjnych.