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 WZP 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu  |  |
| Numer identyfikacyjny |  |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE 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 |  |

1. 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 |  |

1. Wnioskowane wsparcie[[1]](#footnote-1)

Wnoszę o przyznanie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A.** | **Środki finansowe na utworzenie miejsca pracy**[[2]](#footnote-2) | □ **w nowym przedsiębiorstwie społecznym** □ **w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym**,□ **w podmiocie ekonomii społecznej**[[3]](#footnote-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] |  |
| **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]](#footnote-4) w formie zindywidualizowanych usług |  |
| Planowana data rozpoczęcia korzystania ze wsparcia pomostowego | □ finansowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ niefinansowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Planowana data zakończenia korzystania ze wsparcia pomostowego[[5]](#footnote-5)  | □ finansowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ niefinansowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia pomostowego podstawowego |
|  |

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 wnioskujących[[6]](#footnote-6):

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

…………………………………………..

 [data, miejsce]

Załącznik Nr 1

**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 społecznym[[7]](#footnote-7).

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]

Załącznik nr 5

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wydatku[[8]](#footnote-8) | Wysokość wydatku | Metodologia szacowania | Okres, w którym będzie ponoszony wydatek | Uzasadnienie |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

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* [↑](#footnote-ref-1)
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. [↑](#footnote-ref-2)
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. [↑](#footnote-ref-3)
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. [↑](#footnote-ref-4)
5. Okres ten nie powinien przekraczać 6 miesięcy od momentu otrzymania środków od Beneficjenta. [↑](#footnote-ref-5)
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 [↑](#footnote-ref-6)
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 opuszczające 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 przebywające 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 korzystające z PO PŻ. [↑](#footnote-ref-7)
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, cieplną, gazową i wodę), koszty usług pocztowych, koszty usług księgowych, koszty usług prawnych, koszty telefonu i Internetu, koszty materiałów biurowych, koszty działań informacyjno-promocyjnych. [↑](#footnote-ref-8)