**Załącznik nr 1**

do **Formularza Rekrutacyjnego** nr **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/FIZYCZNE-NOWE/WOES/2019**   
do udziału w ścieżce inkubacji i dotacji projektu „*Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej*”

Prosimy o zachowanie poniższych zasad:

1. *Dokument należy wypełnić na maszynie lub komputerowo.*
2. *Nie należy zmieniać formatu dokumentu (usuwać poszczególnych punktów).*
3. *Wnioskodawca wypełnia pola jasne.*
4. *W dokumencie powinny się znaleźć tylko istotne /kluczowe informacje, które wywierają wpływ   
   na przedstawiany opis pomysłu na utworzenie przedsiębiorstwa społecznego. Zamieszczanie informacji, które luźno wiążą się z tematem powoduje rozmycie obrazu i odciąga uwagę od istoty pomysłu.*
5. *Przyjmowane będą wyłącznie wnioski uprzednio skonsultowane z doradcą kluczowym – w tym celu prosimy o kontakt.*
6. *Proszę zastosować się do wskazówek i wyjaśnień wskazanych w polach ciemnych.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWA INICJATYWY (MOŻE BYĆ NIEFORMALNA)**  **– Z PODANIEM FORMY PRAWNEJ (NP. SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA, FUNDACJA, STOWARZYSZENIE)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dlaczego planujecie Państwo założenie przedsiębiorstwa społecznego?**  Proszę o krótki opis, jednak nie krótszy niż 5 zdań. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Dlaczego właśnie ta forma prowadzenia działalności? Co tak naprawdę motywuje mnie do tego, żeby stworzyć przedsiębiorstwo społeczne? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Dlaczego akurat w wybranym obszarze widzę szanse na osiągnięcie sukcesu i perspektywy rozwojowe dla planowanego przedsiębiorstwa społecznego? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Założyciele przedsiębiorstwa społecznego – liczba członków grupy inicjatywnej:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L.p. | **Imię i nazwisko członka grupy inicjatywnej:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy grupa inicjatywna nawiązała współpracę z jednostką samorządu terytorialnego, organizacją pozarządową lub przedsiębiorstwem - w różnorakim zakresie (np. lokal, odbiór usług, zabezpieczenie dotacji, itp.)?**  **Na jakim etapie jest organizacja PS ?**  Proszę opisać | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Liczba miejsc pracy, które powstaną w nowotworzonym przedsiębiorstwie społecznym:** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **- w tym liczba nowych miejsc pracy finansowanych ze wsparcia WOES** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **RODZAJ PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Działalność gospodarcza** zarejestrowana w KRS * **Działalność odpłatna pożytku publicznego** w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 24 kwietnia 2004 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie * **Działalność oświatowa** w rozumieniu art. 170 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe * **Działalność kulturalna** w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 25 października 1991 r.  o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZY PLANOWANA DZIAŁALNOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO WPISUJE SIĘ W KLUCZOWE SFERY**  **ROZWOJU WSKAZANE W DZIAŁANIU I.4 KRAJOWEGO PROGRAMU ROZWOJU EKONOMII SPOŁECZNEJ?**  **JEŻELI TAK, TO PROSZĘ ZAZNACZYĆ W KTÓRE.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Zrównoważony rozwój** * **Solidarność pokoleń** * **Polityka rodzinna** * **Turystyka społeczna** * **Budownictwo społeczne** * **Lokalne produkty kulturowe** * **Rozwój społeczności lokalnej, tożsamości i edukacji kulturowej** * **Usługi aktywnej integracji**   **Proszę krótko opisać:**  Planowana działalność gospodarcza jest spójna z Kluczowymi Sferami Rozwoju określonymi w Dz. I.4 KPRES – zakresie:   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Inne działania planowane do realizacji obejmują: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Lokalizacja działalności** przedsiębiorstwa społecznego – PS – proszę podać, zaznaczyć właściwe | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Siedziba**  przedsiębiorstwa społecznego: | | | | | | | | | | | **Miejsce** prowadzenia  działalności gospodarczej: | | | | | |
| adres | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Własność PS | | TAK / NIE | | | | | | | | | | | TAK / NIE | | | | | |
| Najem | | Gmina /podmiot prywatny | | | | | | | | | | | Gmina /podmiot prywatny | | | | | |
| Umowa zawarta na czas | | określony / nieokreślony | | | | | | | | | | | określony / nieokreślony | | | | | |
| Odpłatność za najem | | TAK / NIE | | | | | | | | | | | TAK / NIE | | | | | |
|  | **Zasoby lokalowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | W jakich pomieszczeniach (lokalu) będzie prowadzona działalność przedsiębiorstwa społecznego? | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Jaki będzie tytuł prawny do lokalu? | | | | * Własność PS * Umowa najmu zawarta z \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  na okres od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  za kwotę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto za jeden miesiąc  + media wg zużycia | | | | | | | | | | | | | |
|  | Co to za lokal?  np. wydzielone pomieszczenia w domu mieszkalnym, magazyn, biuro, hala produkcyjna)? | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Jaką ma powierzchnię? | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | W jakim jest stanie technicznym? | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | Czy jest dostosowany do prowadzenia planowanej działalności (np. czy wymaga remontu,  modernizacji, dostosowania – jeżeli tak,  proszę opisać w jakim zakresie)? | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | Czy umowa najmu daje gwarancję użytkowania obiektu przez okres amortyzacji nakładów  na adaptację? – jeżeli dotyczy | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | Czy wymaga dodatkowych zgód odpowiednich organów (np. Sanepidu czy Inspekcji  weterynaryjnej) przed rozpoczęciem działalności? | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | Czy są jakieś inne właściwości lokalu ważne w kontekście planowanego przedsięwzięcia  (np. dostosowanie do potrzeb osób  z niepełnosprawnościami, problemy  z drogami dojazdowymi, parking itp.)? | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | **Posiadane obecnie zasoby organizacyjne i zaplecze techniczne (poza lokalowymi), które będą wykorzystywane w prowadzeniu przedsiębiorstwa społecznego.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Czy posiadają Państwo obecnie zasoby konieczne do prowadzenia planowanego przedsiębiorstwa społecznego? | | | | | | TAK | | | | | | | | | | | NIE |
|  | Jeżeli **TAK** – proszę odpowiedzieć na poniższe pytania: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Co to za zasoby techniczne (np. sprzęt, środki transportu, narzędzia, wyposażenie, itp.)? – proszę wymienić, podać szacunkową wartość oraz podstawę prawną ich użytkowania ? | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | Jaki jest stan techniczny maszyn/urządzeń?  Czy sprzęt ten posiada aktualne badania techniczne, atesty – jeżeli są wymagane ? | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | Czy posiadają Państwo personel posiadający uprawnienia do pracy z maszynami  /urządzeniami? | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | **Pomysł na działalność przedsiębiorstwa – aspekty rynkowe**  Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania i opisać:  **Wiadomości wstępne** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Na jakie zapotrzebowanie odpowiada Państwa pomysł? | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | W jakim sektorze/branży planują Państwo prowadzenie działalności? | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | **Przedmiot działalności i nisza rynkowa** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Czym będzie się zajmowało Państwa przedsiębiorstwo społeczne (np. handel, wytwórstwo, produkcja, usługi) i jaki rodzaj produktów czy usług będzie oferować na rynku? | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | Jakie konkretnie produkty czy usługi planujecie Państwo oferować? | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | Czy planowana działalność wypełnia niszę  rynkową?  Jeżeli tak – proszę wskazać jaką i w jaki sposób? | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | **Zasięg działalności** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Na jakim rynku planujecie Państwo prowadzenie działalności?  Czy będzie to rynek lokalny, regionalny czy krajowy? | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | Co wpływa na planowany zasięg działalności? | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | **Grupa docelowa odbiorców usług lub towarów** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kim są potencjalni nabywcy Państwa produktów czy usług? Proszę o wskazanie grup klientów  i ich opis, a także wskazanie potencjalnej  liczby tych klientów | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | Czy planowana działalność przedsiębiorstwa jest sezonowa? Jeżeli tak, proszę opisać, jakie działania zostaną podjęte, aby przeciwdziałać spadkom dochodów z tym związanych | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | W jaki sposób klienci będą informowani o produktach czy usługach? | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | **Konkurencja** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Czy istnieje konkurencja planowanej przez Państwo działalności? | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Kim są konkurenci planowanej działalności? Proszę o wskazanie przynajmniej trzech głównych konkurentów na rynku, mając na uwadze:   * Co wyróżnia konkurencję (silne strony konkurencyjnej oferty oraz powód, dla którego uznawani są za silną konkurencję)? * Co wyróżnia Państwa na tle konkurencji? | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | **Zatrudnienie – miejsca pracy**  Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania i opisać: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Jakie stanowiska pracy zostaną utworzone w ramach planowanej działalności? | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Jakie są wymogi do objęcia danego stanowiska (doświadczenie, wykształcenie, umiejętności, szczególne wymogi formalne, np. posiadanie prawa jazdy czy innych uprawnień)? | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Ile ze stanowisk pracy i które mogą zostać dofinansowane w ramach wsparcia dotacyjnego WOES?  W jakim wymiarze czasu pracy? | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Kto będzie liderem (np. menadżerem, prezesem – osobą kierującą) działalności i przedsiębiorstwa społecznego? Jakie ta osoba posiada predyspozycje do bycia liderem? | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Kim są osoby planowane do zatrudnienia?  Jakie jest ich doświadczenie zawodowe, wykształcenie (poziom wykształcenia, nazwa uczelni, kierunek, zdobyty tytuł itp.) czy umiejętności związane z planowaną działalnością przedsiębiorstwa społecznego (kursy i szkolenia mogące mieć wpływ na planowaną działalność, jak i związane z branżą, w której prowadzona będzie działalność przedsiębiorstwa społecznego)? | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Czy osoby planowane do zatrudnienia wpisują się w grupę docelową przedsiębiorstwa społecznego (zagrożenie wykluczeniem społecznym, oddalenie od rynku pracy czy niepełnosprawność)? | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Koszty inwestycji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Planowane wydatki inwestycyjne** - w **kwotach netto**  - niezbędne do uruchomienia planowanego przedsięwzięcia | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ogólny koszt inwestycji w złotych** | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Z tego:  finansowany ze **środków własnych** – jeżeli są planowane | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | **Koszt inwestycji z dotacji WOES - łącznie**  (planowana wartość dotacji inwestycyjnej) | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | **Koszt remontu, modernizacji pomieszczeń (jeżeli są planowane) – z dotacji WOES**  *Jeżeli nie można na tym etapie określić dokładniej wydatków na remonty i modernizację (np. w przypadku, gdy nie wybrano jeszcze konkretnego lokalu) – proszę o krótkie uzasadnienie planów inwestycyjnych związanych z remontami/modernizacją pomieszczeń* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Rodzaj nakładów**  **(zakup + robocizna)** | | **Specyfikacja (typ, rodzaj, sztuki, m2)** | | | | | | | | | | | | | **Kwota netto** | | |
|  | ścianki | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | stolarka | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Sieć elektryczna | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Sieć wod-kan | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Armatura | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | **razem** | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
| b. | **Koszt zakupu maszyn/urządzeń – z dotacji WOES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Rodzaj nakładów** | | | | | **Specyfikacja (typ, rodzaj, sztuki)** | | | | | | | | | | **Kwota netto** | | |
|  | Środki transportu | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | Maszyny, urządzenia | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | Meble | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | Sprzęt komputerowy | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | Sprzęt biurowy | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | **RAZEM** | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| c. | **Inne wydatki planowane do poniesienia z dotacji inwestycyjnej WOES**  Proszę o podanie kwoty oraz opis planowanych wydatków zgodnie z rodzajem planowanej działalności | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Rodzaj nakładów** | | | | | | | | | | | | | | | **Kwota netto** | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | **Proponowana forma zabezpieczenia - min 120% wartości dotacji + podstawowego wsparcia pomostowego** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **100%**  **(dotacja + podstawowe wsparcie pomostowe)** | | | **120%**  **(dotacja + podstawowe wsparcie pomostowe)** | | | | | | | **- weksel in blanco z deklaracja wekslową**  **-**  *W przypadku zabezpieczeń majątkowych podać szacunkową wartość* | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
| **11.** | **Wstępnie planowane wyniki finansowe w wyniku uruchomienia działalności nowego PS**  **- bez dotacji i WP** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | Przychody | | | | | | Koszty | | | Wynik brutto | | | |
|  | średniomiesięcznie | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |

**Imię i nazwisko animatora/doradcy kluczowego/doradcy biznesowego WOES:**

**……………………………………………………………………..**

Miejscowość: ……………………………………………….

Data: …………………………………………………………….

***Wyjaśnienie podstawowych pojęć (wszelkie pojęcia i zasady dotyczące dotacji znajdują się   
w Regulaminie udzielania wsparcia finansowego WOES) – proszę o zapoznanie się:***

***Wyjaśnienie podstawowych pojęć (wszelkie pojęcia i zasady dotyczące wsparcia finansowego znajdują się w Regulaminie udzielania dotacji WOES) – proszę o zapoznanie się:***

1. **Przedsiębiorstwo społeczne** – podmiot, który spełnia łącznie poniższe warunki:
   1. jest podmiotem wyodrębnionym pod względem organizacyjnym i rachunkowym, prowadzącym:
2. działalność gospodarczą zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym lub
3. działalność odpłatną pożytku publicznego w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 24 kwietnia 2004 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, lub
4. działalność oświatową w rozumieniu art. 170 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe, lub
5. działalność kulturalną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej,

której celem jest:

1. integracja społeczna i zawodowa określonych kategorii osób wyrażona poziomem zatrudnienia tych osób:

(1) zatrudnienie co najmniej 50%:

* osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, z wyłączeniem osób niepełnoletnich, lub
* osób bezrobotnych, lub
* absolwentów CIS i KIS, w rozumieniu art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, lub
* osób ubogich pracujących, lub
* osób opuszczających młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, lub
* osób opuszczających zakłady poprawcze i schroniska dla nieletnich;

(2) zatrudnienie co najmniej 30% osób o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub osób   
z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r.   
o ochronie zdrowia psychicznego;

1. lub realizacja usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej, usług opieki   
   nad dzieckiem w wieku do lat 3 zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece   
   nad dziećmi w wieku do lat 3 lub usług wychowania przedszkolnego   
   w przedszkolach lub w innych formach wychowania przedszkolnego zgodnie   
   z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, przy jednoczesnej realizacji integracji społecznej i zawodowej osób, o których mowa w ppkt i powyżej, wyrażonej zatrudnieniem tych osób na poziomie co najmniej 20% (o ile przepisy prawa krajowego nie stanowią inaczej);
   1. jest podmiotem, który nie dystrybuuje zysku lub nadwyżki bilansowej pomiędzy udziałowców, akcjonariuszy lub pracowników, ale przeznacza go na wzmocnienie potencjału przedsiębiorstwa jako kapitał niepodzielny oraz w określonej części   
      na reintegrację zawodową i społeczną lub na działalność pożytku publicznego prowadzoną na rzecz społeczności lokalnej, w której działa przedsiębiorstwo;
   2. jest zarządzany na zasadach demokratycznych, co oznacza, że struktura zarządzania PS lub ich struktura własnościowa opiera się na współzarządzaniu w przypadku spółdzielni, akcjonariacie pracowniczym lub zasadach partycypacji pracowników, co podmiot określa   
      w swoim statucie lub innym dokumencie założycielskim;
   3. wynagrodzenia wszystkich pracowników, w tym kadry zarządzającej są ograniczone limitami tj. nie przekraczają wartości, o której mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
   4. zatrudnia w oparciu o umowę o pracę, spółdzielczą umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną (z wyłączeniem osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych, które prowadzą działalność gospodarczą) co najmniej trzy osoby w wymiarze czasu pracy co najmniej ¼ etatu, a w przypadku umów cywilnoprawnych na okres nie krótszy niż 3 miesiące i obejmujący nie mniej niż 120 godzin pracy łącznie przez wszystkie miesiące, przy zachowaniu proporcji zatrudnienia określonych w lit. a) powyżej.

Definicja przedsiębiorstwa społecznego wskazana w niniejszym Regulaminie tożsama jest   
z definicją wskazaną w Wytycznych Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 – 2020.

1. **Zakres podmiotowy wsparcia finansowego:**
2. Dotacje są udzielane wyłącznie na tworzenie nowych miejsc pracy dla **poniżej wskazanych osób:**
3. **Osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,** z włączeniem osób niepełnoletnich;
4. **Osób długotrwale bezrobotnych;**
5. **Osób ubogich pracujących;**
6. **Osób opuszczających młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii;**
7. **Osób opuszczających zakłady poprawcze i schroniska dla nieletnich.**
8. Nie jest możliwe przyznanie dotacji na stworzenie miejsca pracy dla osób, które wykonują pracę na podstawie umowy o pracę, spółdzielczej umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, lub prowadzą działalność gospodarczą w momencie podejmowania zatrudnienia w PS.
9. W ramach działania inkubacja i wsparcie finansowe zakłada się tworzenie miejsc pracy   
   i przedsiębiorstw społecznych w szczególności w kluczowych sferach rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej przyjętego Uchwałą Rady Ministrów nr 164 z dnia 12 sierpnia 2014 roku, tj. zrównoważony rozwój, solidarność pokoleń, polityka rodzinna, turystyka społeczna, budownictwo społeczne, lokalne produkty kulturowe oraz w kierunkach rozwoju określonych w strategii rozwoju województwa i w regionalnym programie rozwoju ekonomii społecznej, a także:

* preferencje do wsparcia osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o której mowa w § 1 ust. 4 Regulaminu udzielania dotacji (współwystępowanie różnych przesłanek);
* preferencje do wsparcia osób:

1. o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
2. z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym osób z niepełnosprawnością intelektualną i osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób   
   i Problemów Zdrowotnych);

* preferencje do wsparcia osób preferencje do wsparcia dla osób, rodzin lub środowisk zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014- 2020;
* preferencji w dostępie do wsparcia w zakresie tworzenia miejsc pracy w sektorze PS osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które skorzystały z projektów   
  w ramach PI 9i, a których ścieżka reintegracji wymaga dalszego wsparcia w ramach PI 9v;
* preferencje w tworzeniu nowych, zatrudniających więcej niż 5-10 osób, przedsiębiorstw społecznych, które będą mogły mieć znaczący wpływ na lokalne rynki pracy, w tym szczególnie mogących zatrudniać osoby w najtrudniejszej sytuacji – niepełnosprawne, wychodzące z instytucji i placówek, np. opiekuńczo-wychowawczych;
* koncentrację wsparcia na tych podmiotach, które charakteryzują się dużym potencjałem;
* dla wzrostu i trwałości zatrudnienia: ze względu na formę prawną sprzyjającą większej trwałości zatrudnienia (podmioty zakładane przez osoby prawne), możliwość replikowania modelu biznesowego (np. w formule franczyzy społecznej) lub ze względu na możliwość zwiększania skali działania danego przedsiębiorstwa.

1. **Osoby bezrobotne** – osoby bezrobotne w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020, tj.

osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne   
w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego   
lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi (taka sytuacja ma miejsce   
w momencie gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego   
lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną).

1. **Osoby długotrwale bezrobotne –** zgodnie z zapisami *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014 – 2020 d*efinicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:

* młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
* dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

1. **Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**:
2. osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą   
   z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące 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;
3. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r.   
   o zatrudnieniu socjalnym;
4. osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych,   
   o których mowa w ustawie z dnia o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
5. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 26 października 1982 r.   
   o postępowaniu w sprawach nieletnich;
6. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r.   
   o systemie oświaty;
7. osoby 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 lub uczniowie/dzieci   
   z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
8. członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą   
   z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
9. osoby niesamodzielne;
10. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
11. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
12. osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ).
13. **Nowe miejsce pracy w nowo utworzonym przedsiębiorstwie społecznym:**
14. Poprzez nowe miejsce pracy w przedsiębiorstwie społecznym (PS) na potrzeby działania inkubacja i wsparcie finansowe rozumie się stanowisko pracy:

* zajmowane przez osobę, o której mowa w pkt. ,
* na podstawie umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej,
* istniejące w PS przez co najmniej 12 miesięcy od dnia przyznania dotacji lub utworzenia stanowiska pracy[[1]](#footnote-1), a w przypadku przedłużenia wsparcia pomostowego w formie finansowej powyżej 6 miesięcy lub przyznania wyłącznie wsparcia pomostowego w formie finansowej (bez dotacji) – co najmniej 6 miesięcy od zakończenia wsparcia pomostowego w formie finansowej,
* w wymiarze czasu pracy co najmniej ½ etatu – przy czym na pisemny uzasadniony wniosek Odbiorcy wsparcia Realizator może odstąpić od tego warunku, jeżeli jest to zgodne z celami niniejszego działania.

1. Miejsce pracy w ramach projektu może zostać utworzone przez PS bądź PES przekształcany w PS nie wcześniej niż w dniu złożenia wniosku o dotację.
2. **Maksymalna kwota** **dotacji na utworzenie jednego nowego miejsca pracy** dla osób wskazanych   
   w § 1 ust. 3 w przedsiębiorstwie społecznym bądź podmiocie ekonomii społecznej, wyłącznie   
   pod warunkiem przekształcenia w przedsiębiorstwo społeczne, która może zostać udzielona   
   i wypłacona przez Realizatora nie przekracza sześciokrotności przeciętnego wynagrodzenia   
   w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 28 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
   i instytucjach rynku pracy i wynosi nie więcej niż **28905,00 PLN brutto pomniejszonej o wartość podatku VAT, czyli 23500,00 PLN netto.**
3. **Jednemu przedsiębiorstwu społecznemu może zostać udzielona i wypłacona przez Realizatora** sześćdziesięciokrotność przeciętnego wynagrodzenia w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 28 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy :
4. przy tworzeniu PS lub przekształceniu PES w PS, w związku z utworzeniem miejsc pracy dla osób, o których mowa w § 1 ust. 3 Regulaminu udzielania dotacji, lub
5. na stworzenie miejsc pracy dla osób, o których mowa § 1 ust. 3 Regulaminu udzielania dotacji, w istniejących PS w okresie trwałości miejsc pracy oraz trwałości PS, zaś po upływie tego okresu PS może ponownie uzyskać dotacje na utworzenie miejsc pracy   
   w wysokości, o której mowa powyżej.
6. **Realizator** przewiduje w ramach niniejszego działania utworzenie minimalnie 155 nowych miejsc pracy w PS/PES.
7. Dotacja przeznaczana jest na **sfinansowanie wydatków niezbędnych** do **rozpoczęcia lub prowadzenia działalności** w ramach przedsiębiorstwa społecznego, w szczególności związanych z:
8. **składników majątku trwałego**, w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r.  
   o rachunkowości, ujętych w Ewidencji Środków Trwałych i Wartości Niematerialnych   
   i Prawnych, wraz z kosztami dostawy (transportu), instalacji i uruchomienia   
   oraz ubezpieczenia i ochrony, w przypadku, kiedy zachodzi taka konieczność.

Zakup używanych środków trwałych jest możliwy pod warunkiem przedstawienia   
przez Odbiorcy wsparcia oświadczenia, którego wzór stanowi ***Załącznik 14 do Regulaminu,*** o tym, że:

* środek trwały posiada właściwości techniczne niezbędne do realizacji przedsięwzięcia objętego dofinansowaniem oraz spełnia obowiązujące normy i standardy,
* cena środka trwałego nie przekracza wartości rynkowej, określonej na dzień zakupu   
  i jest niższa od ceny nowego środka trwałego. Realizator może wezwać Odbiorcę wsparcia do przedstawienia wyceny dokonanej przez rzeczoznawcę w zakresie rynkowej ceny środka trwałego. Opinia ta winna być przedstawiona realizatorowi przed zakupem.

1. w okresie 7 lat poprzedzających zakupienie przez Odbiorcę wsparcia (w przypadku nieruchomości 10 lat) środek trwały nie został zakupiony z wykorzystaniem środków publicznych krajowych lub pochodzących z funduszy Unii Europejskiej; oświadczenie takie musi być podpisane przez zbywcę/sprzedającego.
2. **wyposażenia** (np. meble, garnki, lampy, drobny sprzęt AGD i RTV) wraz z kosztami dostawy (transportu), instalacji i uruchomienia. Wyposażenie powinno zostać wpisane do ewidencji wyposażenia prowadzonej przez Odbiorcę wsparcia;
3. **dostosowania lub adaptacji** (prace remontowo – wykończeniowe budynków i pomieszczeń), pod warunkiem, że:

* koszty te pozostają w bezpośrednim związku z celami i realizacją przedsięwzięcia objętego dofinansowaniem, Odbiorca wsparcia przedstawi dokumentację fotograficzną z etapu przed, w trakcie i po dokonaniu prac, niezbędne zezwolenia   
  si projekty budowlane (jeśli dotyczy), kosztorys powykonawczy i protokół odbioru robót,
* Odbiorca wsparcia posiada i przedstawi tytuł prawny do dysponowania przez niego lokalem, który jest przedmiotem prac remontowych/wykończeniowych w okresie trwałości miejsc pracy. W przypadku, gdy Odbiorca wsparcia nie jest właścicielem tego lokalu – tytuł prawny (umowa) zawierać winien zapisy zabezpieczające PS   
  i nakłady na remont na wypadek ustania tytułu do dysponowania lokalem w okresie trwałości miejsc pracy.

1. **aktywów obrotowych** **i środków produkcji** - wydatki przeznaczone na aktywa obrotowe, które będą podstawą procesu produkcyjnego lub będą podlegały dalszemu obrotowi (np. sprzedaży). Mogą one stanowić maksymalnie 20% wartości dofinansowania.   
   W szczególnych i uzasadnionych przypadkach, związanych bezpośrednio z rodzajem   
   i specyfiką prowadzonej przez Odbiorcę wsparcia działalności (np. handlowej, produkcyjnej), Realizator może zezwolić na zwiększenie ich wartości;
2. zakupu wartości niematerialnych i prawnych;
3. **środków transportu**, pod warunkiem, że:

* co do zasady kwota przeznaczona na zakup środków transportu nie przekracza 50% wartości dotacji, z tym zastrzeżeniem, że w szczególnych i uzasadnionych przypadkach, związanych bezpośrednio z rodzajem i specyfiką prowadzonej przez Odbiorcę wsparcia działalności, Realizator może zezwolić na zwiększenie tej wartości,
* stanowią one niezbędny element projektu i będą wykorzystywane jedynie do celu określonego w Biznesplanie,
* nie będą służyły wykonywaniu działalności gospodarczej w zakresie drogowego transportu towarów;
* Realizator może wezwać Odbiorcę wsparcia do przedstawienia wyceny dokonanej przez rzeczoznawcę w zakresie rynkowej ceny środka transportu. Opinia ta winna być przedstawiona realizatorowi przed zakupem

1. utworzenia strony internetowej oraz poczty internetowej Odbiorcy wsparcia, identyfikacji wizualnej oraz innych elementów marketingu i promocji Odbiorcy wsparcia.
2. **Wsparcie pomostowe w formie finansowej:**
3. Wraz z dotacją, Odbiorca wsparcia otrzymuje zindywidualizowane **usługi towarzyszące przyznawaniu dotacji**, polegające na:
4. podnoszeniu wiedzy i rozwijaniu umiejętności potrzebnych do założenia, prowadzenia   
   i rozwijania PS, w szczególności związanych ze sferą ekonomiczną funkcjonowania PS; wsparcie to jest dostosowane do potrzeb założycieli przedsiębiorstwa i samego PS; Realizator umożliwia wykorzystanie różnorodnych form nabywania wiedzy i umiejętności na przykład takich jak szkolenia, warsztaty, doradztwo, mentoring, coaching, tutoring, współpraca, wizyty studyjne itp. – obowiązkowo dla każdego PS;
5. dostarczaniu i rozwijaniu kompetencji i kwalifikacji zawodowych potrzebnych do pracy   
   w przedsiębiorstwie społecznym (adekwatnie do potrzeb i roli danej osoby   
   w przedsiębiorstwie społecznym) – fakultatywnie dla poszczególnych przedsiębiorstw społecznych, w zależności od ich indywidualnych potrzeb;
6. pomocy w uzyskaniu stabilności funkcjonowania i przygotowaniu do w pełni samodzielnego funkcjonowania. Przedsiębiorstwom społecznym oferowane jest wsparcie pomostowe   
   w formie finansowej i w formie zindywidualizowanych usług, o których mowa w lit. a. Zakres   
   i intensywność wsparcia pomostowego oraz okres jego świadczenia, a także jego wysokość,   
   w przypadku wsparcia finansowego, są dostosowane do indywidualnych potrzeb przedsiębiorstwa społecznego. Wsparcie pomostowe w formie finansowej:
7. jest świadczone przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od dnia utworzenia miejsca pracy przyznania dotacji lub utworzenia stanowiska pracy, może być przedłużone nie dłużej jednak niż do 12 miesięcy, z zachowaniem łącznie poniżej wskazanych zasad trwałości:

* zapewnienia trwałości utworzonych miejsc pracy. W okresie trwałości zakończenie zatrudnienia danej osoby na nowo utworzonym stanowisku pracy może nastąpić wyłącznie z przyczyn leżących po stronie pracownika, przy czym nie może się to wiązać z likwidacją miejsca pracy. Okres trwałości wynosi co najmniej:
  1. 12 miesięcy, od dnia utworzenia miejsca pracy,
  2. 6 miesięcy od zakończenia wsparcia pomostowego w formie finansowej – w przypadku przedłużenia wsparcia pomostowego w formie finansowej powyżej 6 miesięcy lub przyznania wyłącznie wsparcia pomostowego w formie finansowej (bez dotacji);
* zapewnienia trwałości PS, tj.
  1. spełnienia łącznie wszystkich cech PS, o których mowa w rozdziale 3 pkt 28 *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020*, przez okres obowiązywania umowy o udzielenie dotacji,
  2. zapewnienia, iż przed upływem 3 lat od zakończenia wsparcia w projekcie, podmiot nie przekształci się w podmiot gospodarczy niespełniający definicji PES, a w przypadku likwidacji tego PES – zapewnienia, iż majątek zakupiony z dotacji zostanie ponownie wykorzystany na wsparcie PS, o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej.

1. jest przyznawane miesięcznie w wysokości niezbędnej do sfinansowania podstawowych kosztów funkcjonowania przedsiębiorstwa społecznego, jednak nie większej niż zwielokrotniona o liczbę utworzonych miejsc pracy kwota minimalnego wynagrodzenia za pracę w rozumieniu przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracętj. w wysokości **2214,00 PLN brutto pomniejszonej o wartość podatku VAT, czyli maksymalnie 1800,00 netto.**
2. wsparcie pomostowe w formie zindywidualizowanych usług jest ukierunkowane   
   w szczególności na wzmocnienie kompetencji biznesowych przedsiębiorstwa.
3. zapewnieniu osobom otrzymującym dotację usług wsparcia o charakterze reintegracyjnym   
   – w zależności od indywidualnych potrzeb. Usługi te spełniają łącznie poniższe warunki:
4. mają formę zintegrowanego, zindywidualizowanego wsparcia osób podejmujących zatrudnienie w przedsiębiorstwie społecznym,
5. mają na celu utrzymanie zatrudnienia poprzez wsparcie specjalistów w zakresie reintegracji zawodowej i społecznej, obejmującą działania motywacyjne, pomoc w określeniu rozwoju zawodowego, umiejętności miękkie oraz wsparcie w miejscu pracy i poza pracą,
6. poprzedzone są indywidualną diagnozą osoby objętej wsparciem,
7. realizowane są przez okres do 12 miesięcy od dnia zatrudnienia osoby objętej wsparciem.
8. **Zabezpieczenie dotacji i wsparcia pomostowego w formie finansowej:**

Dotację i wsparcie pomostowe w formie finansowej należy zabezpieczyć. Zabezpieczeniem tym mogą być w szczególności:

* + 1. Poręczenia wniesione przez:

1. osoby prawne – pod warunkiem dokonania oceny sytuacji finansowej w oparciu   
   o dokumenty finansowe,
2. jednostki samorządu terytorialnego – sytuacja finansowa jednostki samorządu terytorialnego nie podlega ocenie,
3. fundusz poręczeń,
4. osoby fizyczne – pod warunkiem dokonania oceny, przy czym wymagane jest stałe źródło dochodów. Wiarygodność poręczyciela oceniana jest na podstawie jego sytuacji majątkowo – finansowej. W przypadku, gdy poręczyciel/le posiadają wspólnotę majątkową ze współmałżonkiem – weksel in blanco i deklaracja wekslowa muszą być podpisane również przez współmałżonka.
   * 1. Weksel własny,
     2. Weksel z poręczeniem wekslowym (aval), w tym z poręczeniem banku bądź spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej,
     3. Gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa,
     4. Zastaw na prawach lub rzeczach,
     5. Hipoteka,
     6. Blokada rachunku bankowego,
     7. Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji,
     8. Przewłaszczenie na zabezpieczeniach.

**Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi definicjami oraz *Regulaminem udzielania dotacji   
na utworzenie nowego miejsca pracy w nowych lub istniejących przedsiębiorstwach społecznych bądź w podmiotach ekonomii społecznej, wyłącznie pod warunkiem przekształcenia tych podmiotów   
w przedsiębiorstwo społeczne.***

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Czytelne podpisy osób z grupy inicjatywnej – zgodnie z formularzami rekrutacyjnymi** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. O ile powstało ono w wyniku realizacji innych niż dotacje działań w ramach usług wsparcia istniejących PS lub termin utworzenia miejsca pracy jest późniejszy niż termin przyznania dotacji [↑](#footnote-ref-1)