***Załącznik nr 1 do Regulaminu***

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO**

**NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY**

**W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Wniosku** |  |
| **Data i miejsce zło**ż**enia wniosku:** |  |

**WNIOSKODAWCA - DANE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedsiębiorstwa społecznego/ podmiotu ekonomii społecznej/ grupy inicjatywnej**  |  |
| **Forma prawna** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Miejsce wykonywania planowanej działalności** |  |
| **Dane teleadresowe** (nr telefonu, adres email, strona www) |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Numer w KRS lub w innej ewidencji lub w innym rejestrze** |  |
| **Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących wniosku i biznesplanu** (imię i nazwisko, nr telefonu, adres email) |   |

**WNIOSKODAWCA – STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskodawca posiada status przedsiębiorstwa społecznego**  | Data uzyskania statusu PS:  |
| **Wnioskodawca nie posiada statusu przedsiębiorstwa społecznego i zobowiązuje się do uzyskania statusu PS przed upływem 6 miesięcy od dnia utworzenia miejsca/miejsc pracy** | Planowana data złożenia wniosku o uzyskanie statusu PS: |

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – UTWORZENIE MIEJSCA PRACY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia**  |  |
| **Liczba miejsc pracy na dzień składania wniosku** (dotyczy osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę i spółdzielczej umowy o pracę) |  |
| **Łączna ogólna liczba miejsca** pracy (suma miejsc pracy na które składany jest wniosek i istniejących miejsc pracy na dzień składania wniosku) |  |
| **Forma i wymiar zatrudnienia osób planowanych do zatrudnienia** (umowa o pracę, spółdzielcza umowa o pracę, wymiar zatrudnienia) |  |
| **Wnioskowana kwota wsparcia** (stawka jednostkowa x liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia) |  |
| **Planowana data utworzenia miejsca/miejsc pracy** (nie dłuższa niż 3 miesiące od dnia wypłaty środków) |  |

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wnioskowana kwota wsparcia** (łącznie, spójna z danymi z tabeli poniżej) |  |
| **Informacja o osobach planowanych do zatrudnienia** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Miejsce zamieszkania (powiat)** | **Stanowisko** | **Wymiar zatrudnienia** | **Planowana data zatrudnienia** | **Wnioskowana kwota wsparcia** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA PRAWIDLOWEGO WYKONANIA UMOWY (zgodnie z zapisami § 5 ust 27 Regulaminu)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Weksel in blanko z deklarację wekslową**  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |

**Składając wniosek na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym oświadczamy, że:**

# Działalność, która jest prowadzona lub planowana do uruchomienia w ramach przedsiębiorstwa społecznego, nie jest wykluczona ze wsparcia w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 zgodnie z Załącznikiem nr 12 do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym.

# Zapoznałem się i akceptuję zapisy Regulamin udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym.

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Biznesplan**  | **tak/ nie/ nie dotyczy**  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

 ………...……………….…………………… ………...……………….……………………

 (miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy

 zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w KRS /

 podpisy członków grupy inicjatywnej )