

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**WNIOSEK
O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO
NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY
W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

Nr Wniosku	____/____/WF - BP/202__
Data i miejsce złożenia 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/ numer pracownika	Miejsce zamieszkania (powiat)	Stanowisko	Wymiar zatrudnienia	Planowana data zatrudnienia	Wnioskowa na kwota wsparcia
1						
2						
3						
4						
5						

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA PRAWIDŁOWEGO WYKONANIA UMOWY (zgodnie z zapisami § 5 ust 26 Regulaminu) – PROSZĘ ZAZNACZYĆ WYBRANĄ PROPOZYCJĘ DODATKOWEGO ZABEZPIECZENIA UDZIELONYCH ŚRODKÓW WSPARCIA FINANSOWEGO W RAMACH WOES (OD 2 DO 9)

1	Weksel in blanko z deklaracją wekslową (obowiązkowy)
2	Poręczenie wniesione przez: a) osoby prawne b) jednostki samorządu terytorialnego c) fundusz poręczeń d) osoby fizyczne
3	Weksel własny
4	Weksel z poręczeniem wekslowym (awal), w tym z poręczeniem banku bądź spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej
5	Gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa
6	Zastaw na prawach lub rzeczach
7	Hipoteka

8	Blokada rachunku bankowego
9	Akt notarialny o dobrowolnym poddaniu się egzekucji
10	Przewłaszczenie na zabezpieczeniach

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

1. 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.
2. Zapoznałem się i akceptuję zapisy Regulamin udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (zgodnie z § 5 ust. 2 Regulaminu: wsparcia finansowego i reintegracyjnego WOES):

1.	Biznesplan (Załącznik nr 2)	tak/ nie/ nie dotyczy
2.	Zakres robót budowlano – remontowych (w przypadku dostosowania lub adaptacji lokalu/budynku)	tak/ nie/ nie dotyczy
3.	Dokument potwierdzający własność obiektu (w przypadku dostosowania lub adaptacji lokalu/budynku)	tak/ nie/ nie dotyczy
4.	Dokumenty weryfikujące status osób, które zostaną zatrudnione na nowych miejscach pracy i potwierdzające spełnienie przesłanek, o których mowa w § pkt 2 lit. a-b Regulaminu	tak/ nie/ nie dotyczy
5.	Oświadczenie osób, których dane osobowe są przetwarzane w związku z realizowanym projektem w ramach FEW 2021+ (Załącznik nr 14)	tak/ nie/ nie dotyczy
6.	Oświadczenie osoby planowanej do zatrudnienia dotyczące spełniania przesłanek, o których mowa w § 3 pkt 2 lit.a-b Regulaminu – o ile osoba taka zostanie wskazana we wniosku o utworzenie i utrzymanie miejsc pracy (Załącznik nr 15)	tak/ nie/ nie dotyczy
7.	Dodatkowe dokumenty i/lub wyjaśnienia związane z planowaną działalnością (w szczególności w zakresie zagadnień związanych z lokalem, zezwoleniami i koncesjami na prowadzenie działalności)	tak/ nie/ nie dotyczy

8.	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie (Załącznik nr 4)	tak/ nie/ nie dotyczy
9.	Pełnomocnictwo	tak/ nie/ nie dotyczy
10.	Oświadczenie o pomocy de minimis (Załącznik nr 5)	tak/ nie/ nie dotyczy
11.	Sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy (Bilans, rachunek zysków i strat wraz z informacją dodatkową). W przypadku, gdy podmiot zgodnie z obowiązującym prawem nie sporządził i nie zatwierdził sprawozdania – dokumentacja finansowa za okres od dnia powstania tego podmiotu do dnia złożenia Wniosku	tak/ nie/ nie dotyczy
12.	Zaświadczenie z właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych stwierdzające, że podmiot nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy, wystawione na NIP podmiotu i według stanu na dzień nie wcześniejszy niż 3 miesiące przed dniem złożenia Wniosku	tak/ nie/ nie dotyczy
13.	Zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego stwierdzające, że podmiot nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione na NIP wnioskodawcy i według stanu na dzień nie wcześniejszy niż 3 miesiące przed dniem złożenia Wniosku	tak/ nie/ nie dotyczy
14.	Oświadczenie podmiotu dot. sytuacji podmiotu w momencie ubiegania się o wsparcie finansowe/ zawarcia Umowy o udzielenie wsparcia finansowego (Załącznik nr 11) wraz z decyzją wojewody o nadaniu statusu przedsiębiorstwa społecznego	tak/ nie/ nie dotyczy

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wnioskodawcy
zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w KRS /
podpisy członków grupy inicjatywnej)