

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

### 1. DANE PODSTAWOWE WNIOSKU

Nr Wniosku	____/____/WF - BP/202__
Data i miejsce złożenia wniosku:	

### 2. 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)	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)	

### 3. WNIOSKODAWCA – STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

<input type="checkbox"/>	Wnioskodawca posiada status przedsiębiorstwa społecznego	Data uzyskania statusu PS:
<input type="checkbox"/>	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:

### 4. 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)	

<b>Łączna ogólna liczba miejsca pracy</b> (suma miejsc pracy, na które składany jest wniosek i istniejących miejsc pracy na dzień składania wniosku)	
<b>Forma i wymiar zatrudnienia osób planowanych do zatrudnienia</b> (umowa o pracę, spółdzielcza umowa o pracę, wymiar zatrudnienia)	Umowa o pracę                      Spółdzielcza umowa o pracę  <b>Wymiar zatrudnienia:</b> Pełny etat                              Liczba osób: 3/4 etatu                                Liczba osób: 1/2 etatu                                Liczba osób:
<b>Wnioskowana kwota wsparcia</b> (stawka jednostkowa x liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia)	
<b>Planowana data utworzenia miejsca/miejsc pracy</b> (nie dłuższa niż 3 miesiące od dnia wypłaty środków)	

### 5. 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	Wnioskowana kwota wsparcia
1						
2						
3						
4						
5						

### 6. 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	<b>Weksel in blanko z deklaracją wekslową (obowiązkowy)</b>	OBOWIĄZKOWY
2	Poręczenie wniesione przez: a) osoby prawne b) jednostki samorządu terytorialnego c) fundusz poręczeń d) osoby fizyczne	
3	<b>Weksel własny</b>	
4	<b>Weksel z poręczeniem wekslowym (awal), w tym z poręczeniem banku bądź spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej</b>	

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	

## 7. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

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.

## 8. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

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

Lp.	Nazwa załącznika	Wybór
1.	Biznesplan (Załącznik nr 2)	
2.	Zakres robót budowlano-remontowych (w przypadku dostosowania lub adaptacji lokalu/budynku)	
3.	Dokument potwierdzający własność obiektu (w przypadku dostosowania lub adaptacji lokalu/budynku)	
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	
5.	Oświadczenie osób, których dane osobowe są przetwarzane w związku z realizowanym projektem w ramach FEW 2021+ (Załącznik nr 14)	
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)	
7.	Dodatkowe dokumenty i/lub wyjaśnienia związane z planowaną działalnością (w szczególności w zakresie zagadnień związanych z lokalem, zezwoleniami i koncesjami na prowadzenie działalności)	
8.	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie (Załącznik nr 4)	
9.	Pełnomocnictwo	
10.	Oświadczenie o pomocy de minimis (Załącznik nr 5)	

Lp.	Nazwa załącznika	Wybór
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	
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	
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	
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	

.....  
(miejscowość i data)

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