Załącznik nr 1 do Regulaminu

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: Storna 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

☐	**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:

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)	

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)	Umowa o pracę ☐ Spółdzielcza umowa o pracę ☐ **Wymiar zatrudnienia:** Pełny etat ☐ Liczba osób: 3/4 etatu ☐ Liczba osób: 1/2 etatu ☐ Liczba osób:
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)	

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	**Weksel in blanko z deklaracją wekslową (obowiązkowy)**	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**	☐

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)**	nie dotyczy
2.	**Zakres robót budowlano-remontowych (w przypadku dostosowania lub adaptacji lokalu/budynku)**	nie dotycz
3.	**Dokument potwierdzający własność obiektu (w przypadku dostosowania lub adaptacji lokalu/budynku)**	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**	nie dotyczy
5.	**Oświadczenie osób, których dane osobowe są przetwarzane w związku z realizowanym projektem w ramach FEW 2021+ (Załącznik nr 14)**	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)**	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)**	nie dotyczy
8.	**Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie (Załącznik nr 4)**	nie dotyczy
9.	**Pełnomocnictwo**	nie dotyczy
10.	**Oświadczenie o pomocy de minimis (Załącznik nr 5)**	nie dotyczy

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**	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**	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**	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**	nie dotyczy

…… ……

(miejscowość i data)

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