

LIDER:

Centrum Społecznego Rozwoju

PARTNERZY:

Gmina Dąbrowa Górnicza

Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum

Organizacji Pozarządowych

Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej

Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych

Załącznik nr 1
do Regulaminu Naborów Pomysłów Na Utworzenie Miejsc Pracy

FORMULARZ POMYSŁU BIZNESOWEGO

Formularz Pomysłu Biznesowego do projektu pt. „Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej” o numerze RPSL.09.03.01-24-013A/15-00 może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 9) w języku polskim, należy go wydrukować w całości i parafować na każdej stronie oraz czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza Rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy wypełnić tylko pola na białym tle oraz zaznaczyć znakiem „x” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. *tak, nie*). Każde pole powinno być wypełnione (zaznaczone *tak* lub *nie*). Edytowanie pól z szarym tłem jest niedozwolone.

W ramach części I należy wypełnić obszar:

- A. W przypadku tworzenia przedsiębiorstwa społecznego przez osoby fizyczne;
- B. W przypadku tworzenia przedsiębiorstwa społecznego przez osoby prawne;
- C. W przypadku tworzenia miejsc pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym lub ekonomizującym się podmiocie ekonomii społecznej.

oraz część II formularza.

FORMULARZ POMYSŁU BIZNESOWEGO (stworzenie przedsiębiorstwa społecznego lub utworzenie miejsca pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym lub utworzenie miejsca pracy w ekonomizowanym podmiocie ekonomii społecznej)	
CZĘŚĆ I	
Robocza nazwa przedsiębiorstwa społecznego/pomysłu biznesowego - przyjęta nazwa będzie obowiązywała na etapie rekrutacji dla wszystkich osób, które będą składały wniosek w ramach jednego przedsiębiorstwa społecznego/jednego pomysłu biznesowego	

A. dotyczy przypadku zakładania przedsiębiorstwa społecznego przez osoby fizyczne					
I	Czy pomysł na przedsiębiorstwo społeczne jest reprezentowany przez grupę inicjatywną (tj. osoby zainteresowane utworzeniem przedsiębiorstwa społecznego, które również biorą udział w rekrutacji)? (Jeśli nie, to należy zadeklarować chęć utworzenia wraz z Grupą Inicjatywną przedsiębiorstwa społecznego na terenie obszaru centralnego- południowego województwa śląskiego)	☐ TAK (proszę podać imiona i nazwiska tych osób): ☐ Deklaruję chęć utworzenia wraz z Grupą Inicjatywną przedsiębiorstwa społecznego na terenie obszaru centralnego- południowego województwa śląskiego			
II	Czy w skład grupy inicjatywnej wchodzi osoby, które nie biorą udziału w rekrutacji (które nie kwalifikują się do objęcia wsparciem?) (Jeśli tak, to proszę wymienić te osoby)	☐ TAK (proszę podać imiona i nazwiska tych osób): ☐ NIE			
B. dotyczy przypadku zakładania przedsiębiorstwa społecznego przez osoby prawne					
III	Dane kontaktowe podmiotu delegującego	1	Nazwa podmiotu		
		2	NIP		
		3	REGON		
		4	Ulica		
		5	Nr domu		
		6	Nr lokalu		
		7	Miejscowość		
		8	Kod pocztowy		
		9	Województwo		
IV	Dane osób uprawnionych do reprezentowania podmiotów	1	Imię i Nazwisko		
		2	Telefon domowy		
		3	Telefon kom.		
		4	Adres e-mail		
		1	Imię i Nazwisko		
		2	Telefon domowy		
		3	Telefon kom.		
		4	Adres e-mail		

C. dotyczy przypadku tworzenia miejsca pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym lub ekonomizującym się podmiocie ekonomii społecznej

V	Dane kontaktowe podmiotu starającego się o dotację na stworzenie miejsca pracy	1	Nazwa podmiotu			
		2	NIP			
		3	REGON			
		4	Ulica			
		5	Nr domu			
		6	Nr lokalu			
		7	Miejscowość			
		8	Kod pocztowy			
		9	Województwo			
		10	Wpis do rejestru przedsiębiorców	TAK ☐	Data wpisu	NIE ☐
VI	Dane osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu	1	Imię i Nazwisko			
		2	Telefon domowy			
		3	Telefon kom.			
		4	Adres e-mail			
		1	Imię i Nazwisko			
		2	Telefon domowy			
		3	Telefon kom.			
		4	Adres e-mail			

CZĘŚĆ II

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

OPIS POMYSŁU opis (bez instrukcji) nie może przekraczać 2 stron A4	Wnioskowana liczba dotacji na utworzenie miejsc pracy w ramach planowanej działalności gospodarczej	
	Proszę opisać planowane przedsięwzięcie – przedstawić przejrzysty, kompletny i zrozumiały opis planowanej działalności ze wskazaniem elementów dokonanej analizy otoczenia rynkowego, konkurencji, polityki cenowej planu marketingowego (na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność, charakterystyka produktu/usługi wraz z opisem jak kształtować się będą ceny, opis potencjalnych klientów i jak będą pozyskiwani, opis konkurencji, lokalizacja siedziby)	

POSIADANE ZASOBY opis (bez instrukcji) nie może przekraczać 2 stron A4	<u>Czy posiadają Państwo możliwe do zaangażowania środki finansowe konieczne do prowadzenia planowanej działalności?</u> (Jeżeli tak, proszę napisać jakie. Osoby fizyczne zamierzające utworzyć przedsiębiorstwo społeczne - z uwzględnieniem wkładu własnego wszystkich członków grupy, osoby prawne zamierzające utworzyć przedsiębiorstwo społeczne oraz podmioty ekonomii społecznej zamierzające utworzyć miejsce pracy – z uwzględnieniem wkładu własnego osób prawnych)
	<u>Czy posiadają Państwo możliwe do zaangażowania środki techniczne (np. niezbędny sprzęt) bądź inne zasoby (np. lokal) konieczne do prowadzenia planowanej działalności?</u> (Jeżeli tak, proszę napisać jakie). Osoby fizyczne zamierzające utworzyć przedsiębiorstwo społeczne - z uwzględnieniem środków technicznych wszystkich członków grupy, osoby prawne zamierzające utworzyć przedsiębiorstwo społeczne oraz podmioty ekonomii społecznej zamierzające utworzyć miejsce pracy – z uwzględnieniem środków technicznych osób prawnych oraz opisaniem roli tych podmiotów)

PLANOWANE KOSZTY INWESTYCJI opis (bez instrukcji) nie może przekraczać 2 stron A4)	Jakie nakłady finansowe są niezbędne do prowadzenia planowanej przez Państwa działalności? (Proszę opisać co należy kupić, aby można było uruchomić/rozszerzyć działalność wraz z krótkim uzasadnieniem i podaniem przybliżonych kosztów zakupu - wskazanie wszystkich niezbędnych inwestycji oraz nakładów początkowych (tj. koszt materiałów i surowców, drobnych narzędzi, kosztów promocji i reklamy) wraz z wyszczególnieniem pozycji jakie będą sfinansowane w ramach wsparcia dotacyjnego oraz podaniem źródeł pozyskania środków w przypadku przekroczenia wartości dotacji)
	Planowane przychody i koszty w pierwszym roku działalności – jakie nakłady finansowe są niezbędne do bieżącego funkcjonowania planowanej przez Państwa działalności? Jak będą źródła ich finansowania? (Proszę opisać w ujęciu rocznym wszystkie nakłady niezbędne do bieżącego prowadzenia działalności podmiotu, jak również podać planowane przychody z prowadzonej działalności oraz inne przychody finansowe np. wsparcie pomostowe, dotacje i inne alternatywne źródła finansowania).

Oświadczam/y, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.

Data i podpisy¹:

CZĘŚĆ III OŚWIADCZENIA OSÓB PRAWNYCH – wypełniają **TYLKO** osoby prawne tworzące miejsca pracy w przedsiębiorstwach społecznych, w tym w nowoutworzonych przedsiębiorstwach społecznych, w istniejących przedsiębiorstwach społecznych i w podmiotach ekonomii społecznej przekształcających się w przedsiębiorstwa społeczne.

OŚWIADCZENIA		Podmiot I–nazwa:		Podmiot II–nazwa:	
Proszę zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej OŚWIADCZAM, ŻE:		TAK	NIE	TAK	NIE
1. W roku bieżącym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych organizacja korzystała z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegają, przekraczała by równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku wsparcia działalności w sektorze transportu drogowego - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.					
2. Wartość otrzymanej dotychczas pomocy de minimis w ostatnich 3 latach podatkowych wyniosła		euro			
3. Organizacja zalega z uiszczaniem podatków w Urzędzie Skarbowym oraz/lub opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.					
4. Organizacja posiada siedzibę na terenie obszaru centralnego-południowego województwa śląskiego.					
5. Organizacja zobowiązuje się do zatrudnienia wskazanej we wniosku w części II – opis planowanej działalności, liczby osób kwalifikujących się do objęcia wsparciem w nowoutworzonym przedsiębiorstwie społecznym.					
6. Osoby reprezentujące zapoznały się z Regulaminem Świadczenia Usług Ośrodka Wspierania Ekonomii Społecznej oraz Regulaminem Naboru Pomysłów Na Utworzenie Miejsc Pracy i akceptują ich warunki.					
Nazwa podmiotu					
Imiona i nazwiska osoby/ osób reprezentujących					
Podpisy ¹					

¹ Podpisy:

- W przypadku przedsiębiorstwa społecznego tworzonej przez osoby fizyczne podpisy składają wszystkie osoby fizycznie biorące udział w rekrutacji zamierzające utworzyć jedno przedsiębiorstwo społeczne;
- W przypadku przedsiębiorstwa społecznego tworzonej przez osoby prawne podpisy składają osoby upoważnione do reprezentowania obu podmiotów (osób prawnych) biorących udział w rekrutacji zamierzających utworzyć jedno przedsiębiorstwo społeczne;
- W przypadku istniejącego przedsiębiorstwa społecznego wnioskującego o utworzenie miejsca pracy podpisy składają osoby upoważnione do reprezentowania przedsiębiorstwa społecznego;
- W przypadku ekonomizującego się podmiotu ekonomii społecznej wnioskującego o utworzenie miejsca pracy podpisy składają osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu ekonomii społecznej.