



## Załącznik nr 1 do Regulaminu

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

Nr Wniosku	
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	Planowana data złożenia wniosku o uzyskanie statusu PS:



**zobowiązuje się do uzyskania statusu PS przed upływem 6 miesięcy od dnia utworzenia miejsca/miejsc pracy**

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – Utworzenie miejsca pracy:**

<b>Liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia</b>	
<b>Liczba miejsc pracy na dzień składania wniosku</b> (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)	
<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)	

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – Utrzymanie miejsca pracy:**

		<b>Wnioskowana kwota wsparcia</b> (łącznie, spójna z danymi z tabeli poniżej)					
<b>Informacja o osobach planowanych do zatrudnienia</b>							
Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zamieszkania (powiat)	Prześlanka zagrożenia wykluczeniem społecznym – zgodnie z art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii	Stanowisko	Wymiar zatrudnienia	Planowana data zatrudnienia	Wnioskowana kwota wsparcia



			społecznej				
1							
2							
3							
4							
5							

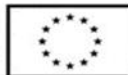
**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – PROPONOWANE FORMY  
ZABEZPIECZENIA PRAWIDŁOWEGO WYKONANIA UMOWY (zgodnie z zapisami § 5  
Regulaminu)**

1	Weksel in blanko z deklaracją wekslową
2	
3	
4	
5	

**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 Podlaskiego 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:**

<b>1</b>	<b>Biznesplan</b>	<b>tak/ nie/ nie dotyczy</b>
<b>2</b>	<b>Dokumenty potwierdzające status osób, które zostaną zatrudnione na nowoutworzonych miejscach pracy – zgodnie z art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej</b>	
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		

.....  
(miejscowość i data)

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