Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego finansowego i merytorycznego.

|  |
| --- |
| WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO w ramachDziałanie 9.3 Wsparcie ekonomii społecznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020**Projekt: pn. "MOWES - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia"** |
| **Realizator projektu**  | Fundacja Gospodarki i Administracji Publicznej,Agencja Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A., Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej Małopolski Instytut Samorządu Terytorialnego i Administracji, Spółdzielnia Socjalna OPOKA, Związek Lustracyjny Spółdzielni Pracy,Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych |
| **Realizator wsparcia** | Agencja Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A., |
| **Nr projektu** | **RPMP.09.03.00-12-0049/16** |
| **Czas trwania projektu** | **01.08.2016 – 31.07.2019** |
| **Numer Ewidencyjny Wniosku** |  …………………………………………………………………………… |
| **Data wpływu wniosku** |  …………………………………………………………………………… |

**Dane wnioskodawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **Dane wnioskodawców A: dotyczy przypadku zakładania przedsiębiorstwa społecznego przez osoby fizyczne** |
| **Wnioskodawca- grupa inicjatywna złożona z osób fizycznych** | **1** | **Imię i nazwisko osoby 1** |  |
| **2** | **Imię i nazwisko osoby 2** |  |
| **3** | **Imię i nazwisko osoby 3** |  |
| **4** | **Imię i nazwisko osoby 4** |  |
| **5** | **Imię i nazwisko osoby 5** |  |
| **6** | **Adres do korespondencji** |  |
| **7** | **Adres e-mail** |  |
| **Dane Wnioskodawców B: dotyczy przypadku zakładania przedsiębiorstwa społecznego przez osoby prawne** |
| **Wnioskodawca – grupa inicjatywna złożona z osób prawnych** | **1** | **Nazwa podmiotu 1** |  |
| **2** | **KRS** |  |
| **3** | **Adres do korespondencji** |  |
| **4** | **Nazwa podmiotu 2** |  |
| **5** | **KRS** |  |
| **6** | **Adres do korespondencji** |  |
| **7** | **Adres e-mail** |  |
| **Dane wnioskodawców C: dotyczy przypadku przekształcenia się w przedsiębiorstwo społeczne działającego już podmiotu ekonomii społecznej lub ubiegania się o wsparcie przez istniejące przedsiębiorstwo społeczne** |
| **Wnioskodawca – Przedsiębiorstwo społeczne starające się o dotacje na stworzenie miejsc/a pracy** | **1** | **Nazwa podmiotu** |  |
| **2** | **KRS** |  |
| **3** | **Adres do korespondencji** |  |
| **4** | **Adres e-mail** |  |
| **Dotyczy wszystkich wnioskodawców:** |
| **Preferowany kontakt pisemny** | 🞐 poczta elektroniczna | 🞐 poczta tradycyjna |
| **Nazwa / planowana nazwa Przedsiębiorstwa Społecznego** |  |

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r.
w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020
(Dz.U. poz.1073 z późn. zm.) **wnoszę o przyznanie bezzwrotnego wsparcia finansowego na stworzenie nowych miejsc pracy w:**

* **nowoutworzonym przedsiębiorstwie społecznym,**
* **istniejącym przedsiębiorstwie społecznym,**
* **podmiocie ekonomii społecznej przekształcanym w przedsiębiorstwo społeczne[[2]](#footnote-2),**

w celu sfinansowania i utworzenia nowych trwałych i stabilnych miejsc pracy dla osób, o których mowa w §2 pkt. 1 e oraz k *Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego finansowego i merytorycznego*, oraz zobowiązuję się, w przypadku otrzymania bezzwrotnego wsparcia finansowego, do utworzenia nowych miejsc pracy dla osób wskazanych w **Biznesplanie**, który załączam.

Wnioskodawca jest/nie jest lub zamierza zarejestrować się/nie zamierza zarejestrować się, jako płatnik podatku VAT[[3]](#footnote-3).

Data rozpoczęcia/planowana data[[4]](#footnote-4) rozpoczęcia działalności gospodarczej[[5]](#footnote-5): ......................

Planowana data przyjęcia nowych członków/zatrudnienia nowych pracowników[[6]](#footnote-6)....................

**Całkowity koszt przedsięwzięcia (rozpoczęcia / prowadzenia działalności gospodarczej) określony w biznesplanie wynosi ........................................................... PLN.**

**Wnioskowana kwota dofinansowania wynosi …….................... PLN\*,
co stanowi ............ % całkowitych wydatków na realizację przedsięwzięcia.**

*\*Wnioskowana kwota dofinansowania nie może przekroczyć 23 tys. zł na jedno tworzone miejsce pracy, ale nie więcej niż dla 5 miejsc pracy, w ramach Działania 9.3.*

**Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. W przypadku **nowo tworzonego** przedsiębiorstwa społecznego przez:
2. **osoby fizyczne:**
3. **Biznesplan przedsiębiorstwa społecznego (wspólny dla danego przedsiębiorstwa społecznego) z harmonogramem rzeczowo-finansowym inwestycji,**
4. potwierdzenie ukończenia wsparcia szkoleniowo-doradczego,
5. oświadczenie osoby, która zostanie zatrudniona na nowo utworzonym stanowisku pracy – załącznik nr 12 do Regulaminu,
6. oświadczenie osoby fizycznej mającej założyć przedsiębiorstwo społeczne (dotyczy wszystkich osób z Grupy Inicjatywnej) – załącznik nr 13 do Regulaminu,
7. **osoby prawne:**
8. **Biznesplan przedsiębiorstwa społecznego (wspólny dla danego przedsiębiorstwa społecznego) z harmonogramem rzeczowo-finansowym inwestycji,**
9. potwierdzenie ukończenia wsparcia szkoleniowo-doradczego przez członków Grupy Inicjatywnej delegowanych przez osobę prawną,
10. oświadczenie osoby, która zostanie zatrudniona na nowo utworzonym stanowisku pracy – załącznik nr 12 do Regulaminu,
11. oświadczenie osoby prawnej zakładającej przedsiębiorstwo społeczne – załącznik nr 14 do Regulaminu,
12. W przypadku **istniejącego** przedsiębiorstwa społecznego:
13. **Biznesplan przedsiębiorstwa społecznego z harmonogramem rzeczowo-finansowym,**
14. potwierdzenie ukończenia wsparcia szkoleniowo-doradczego przez osoby delegowane,
15. oświadczenie osoby, która zostanie zatrudniona na nowo utworzonym stanowisku pracy – załącznik nr 12 do Regulaminu,
16. oświadczenie, w którym przedsiębiorstwo społeczne zobowiązuje się do zatrudnienia/ przyjęcia nowego członka / członków i podpisania z nim /nimi umowy/ stosownych umów (tj. umowy o pracę, spółdzielczej umowy o pracę) na okres nie krótszy niż 12 miesięcy liczonych od dnia otrzymania wsparcia finansowego,
17. wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub rejestru działalności oświatowej lub kulturalnej,
18. oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy w stosunku do tych samych wydatków kwalifikowalnych,
19. formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
20. oświadczenie o braku obowiązku zwrotu pomocy w wyniku decyzji podjętej przez Komisję Europejską,
21. oświadczenie o nieotrzymaniu, w roku kalendarzowym, w którym Wnioskodawca składa wniosek oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych, pomocy de minimis
z różnych źródeł i w różnych formach lub
22. oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w roku kalendarzowym, w którym Wnioskodawca składa wniosek oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych wraz z zaświadczeniami o pomocy de minimis, wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy,[[7]](#footnote-7)
23. zaświadczenia z ZUS/US potwierdzające niezaleganie w opłacaniu składek,
24. sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy.[[8]](#footnote-8)
25. w przypadku **podmiotu ekonomii społecznej** przekształcanego w przedsiębiorstwo społeczne:
26. **Biznesplan działalności przedsiębiorstwa społecznego wraz z harmonogramem rzeczowo-finansowym,**
27. potwierdzenie ukończenia wsparcia szkoleniowo-doradczego,
28. Oświadczenie osoby, która zostanie zatrudniona na nowo utworzonym stanowisku pracy – załącznik nr 12 do Regulaminu,
29. wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub rejestru działalności oświatowej lub kulturalnej,
30. oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy w stosunku do tych samych wydatków kwalifikowalnych,
31. formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
32. oświadczenie o braku obowiązku zwrotu pomocy w wyniku decyzji podjętej przez Komisję Europejską,
33. oświadczenie o nieotrzymaniu, w roku kalendarzowym, w którym Wnioskodawca składa wniosek oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych, pomocy de minimis
z różnych źródeł i w różnych formach lub
34. oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w roku kalendarzowym, w którym Wnioskodawca składa wniosek oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych wraz z zaświadczeniami o pomocy de minimis, wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy[[9]](#footnote-9),
35. zaświadczenia z ZUS/US potwierdzające niezaleganie w opłacaniu składek,
36. oświadczenie PES przekształcanego w PS – załącznik nr 15 do Regulaminu.

Podpisy Wnioskodawców lub w przypadku istniejącego przedsiębiorstwa społecznego osoby prawnej / osób uprawnionych do jego reprezentowania (zgodnie ze statutem)

1. ......................................
2. ......................................
3. ......................................
4. ......................................
5. .......................................

n. …………………………………….

miejscowość, data................................

1. Wypełnić właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku nowopowstałych/przekształcających się [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-6)
7. Wartość brutto otrzymanej pomocy de minimis łącznie z pomocą, o którą się ubiega, nie może przekraczać równowartości w złotych kwoty 200 000,00 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego – równowartości w złotych kwoty 100 000,00 Euro, obliczonych wg średniego kursu NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy. [↑](#footnote-ref-7)
8. w przypadku, gdy podmiot zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa nie sporządził i nie zatwierdził sprawozdania finansowego – dokumentacja za okres od dnia powstania tego podmiotu. [↑](#footnote-ref-8)
9. Wartość brutto otrzymanej pomocy de minimis łącznie z pomocą, o którą się ubiega, nie może przekraczać równowartości w złotych kwoty 200 000,00 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego – równowartości w złotych kwoty 100 000,00 Euro, obliczonych wg średniego kursu NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy. [↑](#footnote-ref-9)