*Załącznik numer 1 do Regulaminu przyznawania statusu*

*przedsiębiorstwa społecznego w województwie małopolskim*

**WNIOSEK O NADANIE STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer Ewidencyjny Wniosku**  ***(wypełnia OWES)*** | ……………………………………………………………… |
| **Data wpływu wniosku**  ***(wypełnia OWES)*** | ……………………………………………………………… |

1. Nazwa Wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres siedziby Wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Numer REGON Wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Numer NIP Wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Dane kontaktowe (numer telefonu, adres email)

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres strony internetowej (jeśli jest)

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Forma prawna przedsiębiorstwa społecznego:
2. Spółdzielnia socjalna
3. Inna - proszę o podanie formy prawnej:

……………………………………………………………..

1. Czy podmiot ekonomii społecznej ubiegający się o status przedsiębiorstwa społecznego korzysta ze wsparcia Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej działającego w Województwie Małopolskim?

TAK

NIE (*proszę przejść do pytania numer 10)*

1. Wnoszę o weryfikację statusu przedsiębiorstwa społecznego w związku z (proszę zaznaczyć właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
| przystąpieniem podmiotu do korzystania z usług wsparcia dla istniejących PS  (usług biznesowych) |  |
| udzieleniem wsparcia finansowego dla istniejących PS |  |
| w związku z przekształceniem PES w PS |  |

1. W jakiej branży działa Wnioskodawca? (proszę o zaznaczenie max. trzech najważniejszych kategorii)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | usługi dla firm, organizacji i administracji publicznej |  |
|  | budownictwo |  |
|  | dom i ogród |  |
|  | edukacja i kultura |  |
|  | gastronomia, w tym catering |  |
|  | handel i pozostałe usługi |  |
|  | informatyka |  |
|  | meble |  |
|  | motoryzacja |  |
|  | produkcja i przemysł |  |
|  | rekreacja i turystyka |  |
|  | rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo, rybactwo |  |
|  | usługi komunalne |  |
|  | usługi socjalne |  |
|  | zdrowie i uroda |  |
|  | zakwaterowanie |  |
|  | ekonomia |  |

1. Proszę o krótkie scharakteryzowanie działalności prowadzonej przez Wnioskodawcę (do 240 znaków)

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| …………………………………………………………  Podpis osoby wprowadzającej dane ze strony OWES |
| ……………………………………………………….  Podpis przedstawiciela Wnioskodawcy  potwierdzający poprawność informacji zawartych we wniosku  ................................................  (miejscowość, data) |

**OŚWIADCZENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ WNIOSKUJĄCEJ O NADANIE STATUSU**

**PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO[[1]](#footnote-1)**

My niżej podpisani[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Funkcja w przedsiębiorstwie |
| 1.  2.  3. |  |

reprezentujący spółdzielnię socjalną

(nazwa podmiotu)

świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego

karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczamy, że na dzień złożenia wniosku o nadanie statusu przedsiębiorstwa społecznego, reprezentowana przez nas spółdzielnia socjalna:

1. zatrudnia ogółem *(proszę o podanie liczby )* pracowników;
2. zatrudnia pracowników na podstawie następujących form oraz wymiaru zatrudnienia:
3. spółdzielczej umowy o pracę *(proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów),*
4. umowy o pracę *(proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów),*
5. umowy zlecenia *(proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru zatrudnienia),*
6. przedsiębiorstwo spełnia wymogi limitów wynagrodzeń, co oznacza, że wynagrodzenia wszystkich pracowników, w tym kadry zarządzającej są ograniczone limitami tj. nie przekraczają wartości, o której mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i przedstawia w załączeniu uchwałę Zarządu (lub Walnego Zebrania lub zapis statutu odnoszącą się do spełnienia wymogu).

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………  (miejscowość, data) | ……..……….………………………………………………….  (podpisy osób uprawnionych  do reprezentacji spółdzielni socjalnej) |

*Powyższe informacje zostały dodatkowo zweryfikowane/nie wymagały dodatkowej weryfikacji[[3]](#footnote-3) na podstawie wglądu w dokumentację podmiotu ubiegającego się o nadanie statusu PS.*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………  (miejscowość, data) | ……..……….………………………………………………….  (podpis pracownika OWES) |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO O NADANIE STATUSU**

**PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO[[4]](#footnote-4)**

My niżej podpisani[[5]](#footnote-5)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Funkcja w przedsiębiorstwie |
| 1.  2.  3. |  |

reprezentujący podmiot ekonomii społecznej

(nazwa podmiotu)

świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczamy, że na dzień złożenia wniosku o nadanie statusu przedsiębiorstwa społecznego, reprezentowany przez nas podmiot ekonomii społecznej:

1. Zatrudnia ogółem *(proszę o podanie liczby)*, w tym:
2. *(proszę o podanie liczby)* pracowników z grup o których mowa w rozdziale 3, pkt 28 lit. a i (1) wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego

- osoby te stanowią minimum 50% ogólnej liczby zatrudnionych;

*lub*

1. *(proszę o podanie liczby)* pracowników stanowią osoby o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego

- osoby te stanowią minimum 30% ogólnej liczby zatrudnionych;

*lub*

1. *(proszę o podanie liczby)* pracowników z grup o których mowa rozdziale 3, pkt 28 lit. a i (1) wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego przy równoczesnej realizacji usług społecznych użyteczności publicznej, o których mowa w wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego

- osoby te stanowią minimum 20% ogólnej liczby zatrudnionych.

1. Zatrudnia pracowników na podstawie następujących form oraz wymiaru zatrudnienia:
2. umowy o pracę (*proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów*),
3. spółdzielczej umowy o pracę (*proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów*),
4. umowy zlecenia (*proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru zatrudnienia*),
5. innych form zatrudnienia (*proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru zatrudnienia*).
6. Przedsiębiorstwo posiada dokumenty, potwierdzające przynależność pracowników, o których mowa w pkt 1, do określonych grup zagrożonych wkluczeniem społecznym, zgodnie z wskazaniem w niniejszym oświadczeniu.
7. Przedsiębiorstwo spełnia wymogi limitów wynagrodzeń, co oznacza, że wynagrodzenia wszystkich pracowników, w tym kadry zarządzającej są ograniczone limitami, tj. nie przekraczają wartości, o której mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i przedstawia w załączeniu uchwałę zarządu, (lub walnego zebrania lub zapis statutu) odnoszącą się do spełnienia wymogu).
8. Przedsiębiorstwo spełnia wymogi dotyczące udziału pracowników z zarządzaniu lub zasadach partycypacji pracowników co oznacza, że struktura zarządzania przedsiębiorstwa społecznego lub jego struktura własnościowa opiera się na współzarządzaniu w przypadku spółdzielni, akcjonariacie pracowniczym lub zasadach partycypacji pracowników, co podmiot określa w swoim statucie lub innym dokumencie założycielskim, na co przedstawia zapis statutu lub uchwałę walnego zgromadzenia odnoszące się do spełnienia wymogu;

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………  (miejscowość, data) | ……..……….………………………………………………….  (podpisy osób uprawnionych  do reprezentacji podmiotu ekonomii społecznej) |

*Powyższe informacje zostały dodatkowo zweryfikowane/nie wymagały dodatkowej weryfikacji[[6]](#footnote-6) na podstawie wglądu w dokumentację podmiotu ubiegającego się o nadanie statusu PS.*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………  (miejscowość, data) | ……..……….………………………………………………….  (podpis pracownika OWES) |

**Do wniosku należy dołączyć następujące załączniki:**

1. **W przypadku spółdzielni socjalnych:**
2. aktualny wyciąg z rejestru KRS (wygenerowany ze strony ekrs.ms.gov.pl);
3. statut lub inny dokument stanowiący podstawę działalności podmiotu lub inny dokument odpowiedniego organu podmiotu (np. uchwała Walnego Zgromadzenia Członków, uchwała Walnego Zebrania Członków, uchwała Zarządu, regulamin wynagradzania) odnoszący się do spełnienia wymogu limitu wynagrodzeń;
4. do wglądu (wyłącznie za okazaniem, bez gromadzenia dokumentów lub ich kopii) należy przygotować:

Dokument potwierdzający zgłoszenie osoby do ZUS (ZUS P ZUA) **lub** kopię umowy o pracę, spółdzielczej umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej **lub** informację dodatkową do sprawozdania finansowego, a w przypadku, gdy podmiot zgodnie z obowiązującymi przepisami nie sporządził i nie zatwierdził sprawozdania – dokumentację za okres od dnia powstania tego podmiotu;

1. **W przypadku innych form prawnych prowadzenia przedsiębiorstwa społecznego: (stowarzyszenie, spółdzielnia pracy lub spółdzielnia inwalidów, fundacja, spółka non profit) do weryfikacji niezbędne są:**
2. aktualny wyciąg z rejestru KRS (wygenerowany ze strony ekrs.ms.gov.pl) lub inne dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności oświatowej, kulturalnej lub odpłatnej pożytku publicznego (np. statut lub uchwałę zarządu lub walnego zgromadzenia itp.);
3. statut lub inny dokument stanowiący podstawę działalności podmiotu lub inny dokument odpowiedniego organu podmiotu (np. uchwała Walnego Zgromadzenia Członków, uchwała Walnego Zebrania Członków, uchwała Zarządu, regulamin wynagradzania, sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy) odnoszący się do:

* wyodrębnienia podmiotu pod względem organizacyjnym i rachunkowym;
* wymogu limitu wynagrodzeń;
* udziału pracowników w zarządzaniu lub zasadach partycypacji pracowników;
* niedystrybuowaniu zysku lub nadwyżki bilansowej pomiędzy udziałowców, akcjonariuszy lub pracowników, ale przeznaczenie go na wzmocnienie potencjału przedsiębiorstwa, jako kapitał niepodzielny oraz w określonej części na reintegrację zawodową i społeczną lub na działalność pożytku publicznego prowadzoną na rzecz społeczności lokalnej, w której działa przedsiębiorstwo;
* prowadzenia działalności w obszarze usług społecznych.[[7]](#footnote-7)

1. do wglądu (wyłącznie za okazaniem, bez gromadzenia dokumentów lub ich kopii) należy przygotować:
2. Dokument potwierdzający zgłoszenie osoby do ZUS (ZUS P ZUA) **lub** kopię umowy o pracę, spółdzielczej umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej **lub** informację dodatkową do sprawozdania finansowego, a w przypadku, gdy podmiot zgodnie z obowiązującymi przepisami nie sporządził i nie zatwierdził sprawozdania – dokumentację za okres od dnia powstania tego podmiotu;
3. Dokumentację pracowniczą – teczki osobowe **lub** inne dokumenty potwierdzające ogólny stan zatrudnienia w podmiocie;

1. Należy wypełnić w sytuacji ubiegania się o status przedsiębiorstwa społecznego przez spółdzielnię socjalną [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby uprawnione do reprezentacji spółdzielni socjalnej oraz pełnione funkcje, zgodnie z zapisami KRS [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wypełnić w sytuacji ubiegania się o status przedsiębiorstwa społecznego podmiotu innego niż spółdzielnia socjalna [↑](#footnote-ref-4)
5. Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społecznego oraz pełnione funkcje, zgodnie z zapisami KRS [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-7)