Załącznik nr 1 - Wzór aplikacji konkursowej

**Aplikacja konkursowa w konkursie**

**„Małopolski Lider Przedsiębiorczości Społecznej 2017”**

Część I.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa
 |  |
| 1. Adres
 |  |
| 1. Tel.
 |  |
| 1. Fax
 |  |
| 1. e-mail
 |  |
| 1. www
 |  |
| 1. nr KRS
 |  |
| 1. Data założenia
 |  |
| 1. Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu
 | Imię i nazwisko | Funkcja |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 1. Osoba wypełniająca aplikację
 | Imię i nazwisko |  |
| Tel. |  |
| e-mail |  |
| 1. Forma funkcjonowania podmiotu (zaznaczyć właściwą)
 |
| organizacja pozarządowa prowadząca działalność gospodarczą |  |
| kościelna jednostka organizacyjna[[1]](#footnote-1) prowadząca działalność gospodarczą  |  |
| spółdzielnia inwalidów |  |
| spółdzielnia niewidomych |  |
| spółdzielnia socjalna |  |
| spółdzielnia pracy |  |
| spółka kapitałowa, która w umowie, statucie lub akcie założycielskim posiada zapis o prowadzeniu działalności w celach społecznych i przeznaczeniu całego zysku na cele społeczne |  |
| 1. Cele statutowe
 |
|  |

Część II.

(max. 6 stron)

1. Wynik finansowy za rok 2016.

|  |
| --- |
|  |

1. Wysokość przychodów pochodzących ze sprzedaży produktów/usług.

|  |
| --- |
|  |

1. Jaką część ogółu przychodów stanowi przychód ze sprzedaży dóbr i usług (w procentach)?

|  |
| --- |
|  |

1. Opis koncepcji i okoliczności powstania podmiotu.

|  |
| --- |
|  |

1. Opis oferowanych produktów/usług.

|  |
| --- |
|  |

1. Opis innowacyjności społecznej (np. poprzez tworzenie miejsc pracy, aktywizację społeczno-zawodową osób należących do grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, innowacyjne metody pracy z w/w osobami i/lub aktywizowanie społeczności lokalnej, świadczenie usług deficytowych na rzecz społeczności lokalnych, przyczynianie się do rozwoju lokalnego lub poprawy sytuacji określonych grup społecznych).
2. Opis innowacyjności gospodarczej przedsiębiorstwa społecznego. Dotyczy inwestowania w rozwój związany z innowacyjnością przedsiębiorstwa lub stosowanych tam procesów technologicznych (innowacyjność może dotyczyć dowolnego obszaru funkcjonowania prowadzonej działalności gospodarczej, np. oferowanego produktu lub usługi, promocji, wsparcia innowacyjnych pomysłów pracowników, zarządzania, budowania sieci współpracy, uwzględniania zasad zrównoważonego rozwoju w prowadzonej działalności itp.).

|  |
| --- |
|  |

1. Zatrudnienie (stan zatrudnienia w dniu składania aplikacji).

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba zatrudnionych (bez względu na rodzaj umowy: umowa o pracę, umowy cywilnoprawne) |  |
| w tym liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę oraz łączny wymiar etatów |  |
| w tym liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy cywilnoprawnej |  |

1. Zatrudnienie osób z grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy o zatrudnieniu socjalnym (stan zatrudnienia w dniu składania aplikacji).

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba pracowników (bez względu na rodzaj umowy) |  |
| Liczba zatrudnionych (bez względu na rodzaj umowy: umowa o pracę, umowy cywilnoprawne) |  |
| w tym liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę oraz łączny wymiar etatów |  |
| w tym liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy cywilnoprawnej |  |

**Oświadczam, iż:**

1. Powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego zapisy.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.), w związku z uczestnictwem w Konkursie.

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju, z siedzibą w Warszawie przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podane dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia Konkursu.
3. Podane dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 -2020.
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Konkursie.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

**Załączniki:**

Obligatoryjne:

* kopia aktualnego odpisu z KRS - Rejestru Przedsiębiorców lub innego dokumentu potwierdzającego utworzenie,
* kopia statutu lub innego dokumentu stanowiącego podstawę działalności,
* kopia bilansu, rachunku zysków i strat wraz z informacją dodatkową za rok 2016 (jeżeli są przygotowywane przez instytucję) lub inne roczne sprawozdanie finansowe.

Nieobowiązkowe:

* materiały promocyjne,
* rekomendacje.
1. osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego [↑](#footnote-ref-1)