**ZAŁĄCZNIK NR 2**

Deklaracja woli prowadzenia działalności gospodarczej/odpłatnej

przez Podmiot Ekonomii Społecznej

zainteresowany wsparciem finansowym z Programu Grantowego

w ramach projektu

„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Sądecki”

1. **Proszę zakreślić właściwe:**
* Prowadzę działalność gospodarczą;
* Prowadzę działalność odpłatną statutową;
* Planuję uruchomić działalność gospodarczą;
* Planuję uruchomić działalność odpłatną statutową.
1. **Proszę po krótce opisać prowadzoną działalność** (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej) **lub plany** **jej podjęcia** (w przypadku nieprowadzenia działalności gospodarczej)

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

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

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

1. **Proszę po krótce opisać prowadzoną działalność** (w przypadku prowadzenia działalności odpłatnej statutowej) **lub plany** **jej podjęcia** (w przypadku nieprowadzenia działalności odpłatnej statutowej)

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

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

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

Miejscowość, data

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy