Zał. nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Zadaniu 2.

**FORMULARZ REKRUTACYJNY POMYSŁU BIZNESOWEGO**

W ramach **części I** należy wypełnić:

- obszar „A.” – w przypadku tworzenia przedsiębiorstwa społecznego przez osoby fizyczne;

- obszar „B.” - przypadku tworzenia przedsiębiorstwa społecznego przez osoby prawne;

- obszar „C.” - przypadku tworzenia miejsc pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym lub w podmiocie ekonomii społecznej, pod warunkiem przekształcenia się w przedsiębiorstwo społeczne, zgodnie z definicja przedsiębiorstwa społecznego zawarta w regulaminie Rekrutacji i uczestnictwa w zadaniu 2.

oraz **część II** formularza.

|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz rekrutacyjny pomysłu biznesowego**  **(stworzenie przedsiębiorstwa społecznego lub utworzenie miejsca pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym lub w podmiocie ekonomii społecznej, pod warunkiem przekształcenia się w przedsiębiorstwo społeczne)**  do projektu „MOWES2 - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Małopolska Zachodnia” | |
| **CZĘŚĆ I** | |
| **Robocza nazwa przedsiębiorstwa społecznego/pomysłu biznesowego -** przyjęta nazwa będzie obowiązywała na etapie rekrutacji dla wszystkich osób, które będą składały wniosek w ramach jednego przedsiębiorstwa społecznego/jednego pomysłu biznesowego |  |
| **Rodzaj planowanego przedsiębiorstwa społecznego** | 🞐 spółdzielnia socjalna osób fizycznych,  🞐 spółdzielnia socjalna osób prawnych,  🞐 nowe przedsiębiorstwo społeczne powoływane przez fundację,  🞐 nowe przedsiębiorstwo społeczne powoływane przez stowarzyszenie,  🞐 spółka z o.o. non- profit,  🞐 nie dotyczy (w przypadku tworzenia miejsca pracy w istniejącym podmiocie.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **dotyczy przypadku zakładania przedsiębiorstwa społecznego osób fizycznych** | | |
| **2**  **I** | **Skład grupy inicjatywnej reprezentującej dany pomysł na biznes.**  (wszystkie osoby powinny złożyć własnoręczny podpis) | 1………………………………………………………………………….  2………………………………………………………………………….  3…………………………………………………………………………  4…………………………………………………………………………  5………………………………………………………………………… |
| **II** | **Czy w skład wyżej wymienionej grupy inicjatywnej wchodzą osoby, które nie spełniają kryteriów formalnych niezbędnych do zatrudnienia na utworzonym miejscu pracy w przedsiębiorstwie społecznym wymienionych w cz. III Formularza rekrutacyjnego osób fizycznych**  *(Jeśli tak, to proszę wymienić te osoby w tabeli obok)* | 🞎 **TAK** *(proszę podać imiona i nazwiska tych osób):*  *……………………………………………………………………………………………………………….*  *……………………………………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………………………………*  *……………………………………………………………………………………………………………..*  *………………………………………………………………………………………………………………*  🞎 **NIE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **dotyczy przypadku zakładania przedsiębiorstwa społecznego przez osoby prawne** | | | | |
| **I** | **Dane osób prawnych** | **1** | **Nazwa podmiotu 1** |  |
| **2** | **NIP** |  |
| **3** | **REGON** |  |
| **4.** | **Podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania podmiotu** |  |
| **1.** | **Nazwa podmiotu 2** |  |
| **2.** | **NIP** |  |
| **3.** | **REGON** |  |
| **4.** | **Podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania podmiotu** |  |
| 1. **dotyczy przypadku tworzenia miejsca pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym lub w podmiocie ekonomii społecznej pod warunkiem przekształcenia się w przedsiębiorstwo społeczne** | | | | |
| **I** | **Dane podmiotu starającego się o dotacje na stworzenie miejsca pracy** | **1** | **Nazwa podmiotu** |  |
| **2** | **NIP** |  |
| **3** | **REGON** |  |
| **II** | **Podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania podmiotu** |  | | |
| **III** | **Dane osoby fizycznej planowanej do zatrudnienia w istniejącym PS (jeśli dotyczy)** | **1** | **Imię i Nazwisko** |  |
| **2** | **Imię i Nazwisko** |  |
| **3** | **Imię i Nazwisko** |  |
| **4** | **Imię i Nazwisko** |  |
| **5** | **Imię i Nazwisko** |  |

**CZĘŚĆ II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | |
| OPIS POMYSŁU  opis (bez instrukcji) nie może przekraczać 2 stron A4 | Wnioskowana liczba dotacji na utworzenie miejsc pracy w ramach planowanej działalności gospodarczej |  |
| **Proszę opisać planowane przedsięwzięcie wraz z uzasadnieniem jego utworzenia** – zawierający: przejrzysty, kompletny i zrozumiały opis planowanej działalności tj. (cele, na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność, charakterystyka produktu/usługi/rynku/konkurencji wraz z opisem jak kształtować się będą ceny, opis potencjalnych klientów/dostawców, lokalizacja siedziby, opis zagrożeń.) | |
|  | |
| POSIADANE ZASOBY RZECZOWE  I LUDZKIE  opis nie może przekraczać 2 stron A4 | **Proszę wyszczególnić posiadane zasoby rzeczowe, finansowe i techniczne, lokalowe** - majątek, który stanowi/ będzie stanowił własność przedsiębiorstwa społecznego,  a także ten który będzie używany przez nią na podstawie umów najmu, dzierżawy  i leasingu (z wyłączeniem tego, który zostanie zakupiony w ramach dotacji. | |
|  | |
| **Proszę opisać zasoby ludzkie w odniesieniu do członków grupy inicjatywnej** - wykształcenie, doświadczenia zawodowe i dodatkowe umiejętności w rozbiciu na poszczególnych założycieli/członków/pracowników/ istotne z punktu widzenia utworzenia i funkcjonowania – planowanego przedsiębiorstwa społecznego. Role i funkcje ww. osób w planowanym przedsiębiorstwie społecznym. | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| PLANOWANE KOSZTY INWESTYCJI  opis nie może przekraczać 1 strony A4) | **Jakie nakłady finansowe są niezbędne do rozpoczęcia planowanej przez Państwa działalności?** Zakres rzeczowy planowanych wydatków. Należy przedstawić zakres planowanego przedsięwzięcia (np. modernizacja budynków, zakup maszyn i urządzeń, zagospodarowanie terenu). Proszę opisać co należy kupić, aby można było uruchomić/rozszerzyć działalność wraz z krótkim uzasadnieniem i podaniem szacunkowych kosztów zakupu - (tj. koszt materiałów i surowców, drobnych narzędzi, kosztów promocji i reklamy) wraz z wyszczególnieniem pozycji jakie będą sfinansowane w ramach wsparcia dotacyjnego oraz podaniem, źródeł pozyskania środków  w przypadku przekroczenia wartości dotacji). |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Zakres rzeczowy planowanych wydatków.** Należy przedstawić rodzaj, ilość parametry planowanych do zakupienia w ramach uruchamianego przedsiębiorstwa maszyn, urządzeń, towarów, usług itp. | | | | | | | |
| Wyszczególnienie zakupywanych towarów/ usług (z podaniem parametrów technicznych i/lub jakościowych) | Cena jednostkowa brutto (zł) | Ilość | Wartość brutto (zł) | Wartość VAT (zł) | Wartość netto (zł) | Udział środków dotacji (zł) | Udział wkładu własnego (zł) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | |  |  |  |  |  |