

Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania wsparcia dla istniejących PES z wyłączeniem Przedsiębiorstw Społecznych

FORMULARZ REKRUTACYJNY

dla podmiotów ekonomii społecznej, z wyłączeniem przedsiębiorstw społecznych, zainteresowanych
otrzymaniem wsparcia

w ramach projektu „MOWES2 - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska
Zachodnia” nr RPMP.09.03.00-12-0002/19

CZĘŚĆ A. DANE PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ				
CZĘŚĆ I.				
Dane podmiotu ekonomii społecznej (PES)	1	Pełna nazwa podmiotu		
	2	Forma organizacyjno-prawna	☐ fundacja	☐ CIS
			☐ stowarzyszenie	☐ KIS
			☐ kościelna os. prawna	☐ ZAZ
			☐ spółka non-profit	☐ WTZ
			☐ inne, jakie?	
3	NIP		Brak NIP	☐ TAK
4	Regon			
5	KRS lub nazwa i nr innego właściwego rejestru			
CZĘŚĆ II				
Adres siedziby/oddziału	1	Województwo		
	2	Powiat		
	3	Gmina		
	4	Miejscowość		
	5	Ulica		
	6	Nr domu		
	7	Nr lokalu		
	8	Miejscowość		
	9	Kod pocztowy		
	10	Miejsce siedziby podmiotu	☐ wiejski	☐ miejski
	11	Rodzaj prowadzonej działalności	☐ statutowa nieodpłatna ☐ statutowa odpłatna ☐ gospodarcza	

CZĘŚĆ III

Jest przeznaczona dla **PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ lub/i STATUTOWĄ ODPLATNĄ**
(Jeśli podmiot prowadzi jedynie działalność statutową nieodpłatną proszę przejść do CZĘŚCI IV)

Weryfikacja statusu przedsiębiorstwa społecznego.

Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 z dn. 24.10.2016 r.

1	Podmiot, który posiada osobowość prawną i prowadzi: i) działalność gospodarczą zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym lub ii) działalność odpłatną pożytku publicznego w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 24 kwietnia 2004 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, lub iii) działalność oświatową w rozumieniu art. 170 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148), lub iv) działalność kulturalną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1983, z późn. zm.),	☐ TAK ☐ NIE
2	Podmiot, który zatrudnia co najmniej 30% osób, które należą do minimum jednej z poniższych grup: i) osoby bezrobotne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265, z późn. zm.); ii) osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; iii) osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; iv) osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych; v) osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, z późn. zm.); vi) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1–3 i 5–7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 217, z późn. zm.); vii) osoby podlegające ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jeżeli ich dochód ustalany zgodnie z art. 7 ust. 5–10 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2018 r. poz. 2134, z późn. zm.) wynosi nie więcej niż dochód z 6 hektarów przeliczeniowych; viii) osoby spełniające kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; ix) osoby o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; x) osoby usamodzielniane, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; xi) osoby ubogie pracujące, o których mowa w pkt 17	☐ TAK ☐ NIE
3	Jest podmiotem, który nie dystrybuuje zysku lub nadwyżki bilansowej pomiędzy udziałowców, akcjonariuszy lub pracowników, ale przeznaczają go na wzmocnienie potencjału przedsiębiorstwa jako kapitał niepodzielny oraz w określonej części na reintegrację zawodową i społeczną	☐ TAK ☐ NIE
4	Podmiot jest zarządzany na zasadach demokratycznych, co oznacza, że struktura zarządzania PS lub ich 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	☐ TAK ☐ NIE

5	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	☐ TAK ☐ NIE
6	Zatrudnia w oparciu o umowę o pracę, spółdzielczą umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną (z wyłączeniem osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych, które prowadzą działalność gospodarczą) co najmniej trzy osoby w wymiarze czasu pracy co najmniej ¼ etatu, a w przypadku umów cywilnoprawnych na okres nie krótszy niż 3 miesiące i obejmujący nie mniej niż 120 godzin pracy łącznie przez wszystkie miesiące, przy zachowaniu proporcji zatrudnienia określonych w lit. b	☐ TAK ☐ NIE
7	proceedi wobec zatrudnionych osób, o których mowa w pkt 2, uzgodniony z tymi osobami i określony w czasie proces reintegracyjny, mający na celu zdobycie lub odzyskanie kwalifikacji zawodowych lub kompetencji kluczowych.	☐ TAK ☐ NIE

CZĘŚĆ IV

Dane kontaktowe	1	Imię Nazwisko	
	2	Telefon kontaktowy	
	3	Adres e-mail	
	4	Adres do korespondencji	

CZĘŚĆ V

Oświadczenia osoby/osób uprawnionej do reprezentowania podmiotu (zgodnie z dokumentami rejestrowymi)

1.	Oświadczam, że zgodnie z wymogami instytucja, którą reprezentuję jest uprawniona do uczestnictwa w projekcie.
2.	Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3.	Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania wsparcia dla istniejących podmiotów ekonomii społecznej z wyłączeniem przedsiębiorstw społecznych i akceptuję jego postanowienia.

Załączniki obligatoryjne:

Załącznik nr 1 – KRS lub inny odpis z właściwego rejestru

Załącznik nr 2 – Formularz informacji o otrzymanej pomocy *de minimis* (dotyczy podmiotów prowadzących dz. odpłatną i/lub gospodarczą)

Załącznik nr 3 – Zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* za ostatnie 3 lata (jeżeli dotyczy)

Załącznik nr 4 – Statut / umowa spółki

Załączniki na wezwanie:

Zgodnie z wezwaniem Realizatora wsparcia

Miejscowość	Data	Czytelny podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania podmiotu (zgodnie z dokumentami rejestrowymi)

CZĘŚĆ B. OCENA KRYTERIÓW STRATEGICZNYCH I MERYTORYCZNYCH (POMYSŁU NA ROZWÓJ I MOTYWACJI)

I	Czy działalność organizacji jest prowadzona w jednej z kluczowych stref rozwojowych	☐ solidarna wspólnota lokalna [rozwój usług społecznych użyteczności publicznej oraz zadań publicznych w zakresie rozwoju lokalnego, włączenie podmiotów ekonomii społecznej i solidarnej w procesy rewitalizacji] ☐ solidarny rynek pracy [wspieranie reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych wykluceniem społecznym w jednostkach reintegracyjnych, aktywizacja zawodowa osób niepełnosprawnych oraz osób starszych w podmiotach ekonomii społecznej i solidarnej, tworzenie miejsc pracy dla osób zagrożonych wykluceniem społecznym w przedsiębiorstwach społecznych] ☐ konkurencyjna przedsiębiorczość społeczna [zwiększanie konkurencyjności podmiotów ekonomii społecznej i solidarnej, wsparcie w rozwoju profesjonalizacji i współdziałania PES oraz współpracy międzysektorowej] ☐ solidarne społeczeństwo [kształtowanie pozytywnych postaw wobec ekonomii społecznej i solidarnej wśród młodzieży, budowa marki ekonomii społecznej i solidarnej] ☐ inne, jakie?
II	1. Proszę opisać bieżące działania organizacji i w jaki sposób są one realizowane w zakresie: <u>działalności statutowej nieodpłatnej</u> ? 2. Proszę opisać bieżące działania organizacji i w jaki sposób są one realizowane w zakresie: <u>działalności statutowej odpłatnej i/lub gospodarczej</u> (jeśli są prowadzone)? 3. Jakie projekty realizuje obecnie organizacja? Proszę wskazać 3 najważniejsze przykłady, proszę skrótkowo opisać cel projektu, grupę docelową i sposób finansowania.	
III	1. Jakie są plany organizacji na najbliższe 2 lata? Proszę opisać działania, które organizacja zamierza podjąć. 2. Czy organizacja planuje rozpocząć nowy rodzaj działalności statutowej? 3. Czy organizacja planuje rozpocząć działalność gospodarczą lub nowy rodzaj działalności gospodarczej? 4. Czy organizacja zamierza rozwijać dotychczasowe działania, poprzez np. profesjonalizację lub specjalizację działań? 5. W jakich obszarach organizacja oczekuje wsparcia w projekcie MOWES? 6. Dlaczego podmiot chce uczestniczyć w projekcie MOWES?	

IV	Udział we wsparciu szkoleniowo-doradczym w ramach projektu MOWES: (proszę zaznaczyć 1 odpowiedź)	☐ będzie decydujący i kluczowy w realizacji dalszych planów instytucji/uczestnika ☐ będzie jedynie wspomagał realizację dalszych planów instytucji/uczestnika ☐ nie wpływa na realizację dalszych planów instytucji/uczestnika
V	Jeżeli instytucja/uczestnik nie będą mogli skorzystać z usług szkoleniowo-doradczym w ramach projektu MOWES to: (proszę zaznaczyć 1 odpowiedź)	☐ będą poszukiwać szkoleń komercyjnych lub dofinansowanych/darmowych i podnosić swoją wiedzę we własnym zakresie ☐ będą poszukiwać szkoleń, ale jedynie dofinansowanych/darmowych ☐ będą podnosić poziom swojej wiedzy we własnym zakresie ☐ nie będą podnosić swojej wiedzy we własnym zakresie
VI	Celem naszego udziału w projekcie MOWES jest nawiązanie współpracy i budowanie sieci kontaktów.	☐ Zdecydowanie tak ☐ Raczej tak ☐ Nie
VII	Celem naszego udziału w projekcie MOWES jest poprawa sposobu działania naszej organizacji.	☐ Zdecydowanie tak ☐ Raczej tak ☐ Nie
VIII	Jeżeli podmiot posiada jednostki zależne (wydzielone i niewydzielone prawnie) proszę je wskazać oraz krótko opisać strukturę organizacji i zasady współpracy pomiędzy jednostkami? Czy w ramach podmiotu zostały utworzone jednostki reintegracyjne, typu: WTZ, ZAZ, CIS, KIS?	
Miejscowość		Czytelny podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania podmiotu (zgodnie z dokumentami rejestrowymi)