*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO**

**NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY**

**W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

Realizacja wsparcia odbywa się w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Zielonej Górze”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027, w ramach: Priorytetu 6. Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli, Działania 6.10 Przedsiębiorczość społeczna.

Nr umowy z Instytucją Zarządzającą o dofinansowanie projektu: FELB.06.10-IZ-0002/23-00

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Wniosku** |  |
| **Data i miejsce złożenia wniosku:** |  |
| **Nazwa przedsiębiorstwa społecznego/ podmiotu ekonomii społecznej/ grupy inicjatywnej** |  |
| **Adres, nr telefonu, adres e-mail** |  |
| **Miejsce wykonywania planowanej działalności** |  |
| **NIP\*** |  |
| **REGON\*** |  |
| **Numer w KRS lub w innej ewidencji lub innym rejestrze\*** |  |
| **Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących wniosku i biznesplanu** (imię i nazwisko, nr telefonu, adres email) |  |
| **Wnioskodawca posiada status przedsiębiorstwa społecznego** | 🞎 **TAK**  Data uzyskania statusu PS: ………………………………  🞎 **NIE**,  jednocześnie zobowiązuje się do uzyskania statusu PS przed upływem 6 miesięcy od dnia utworzenia miejsca pracy |
| **Liczba miejsc pracy na dzień składania wniosku** (dotyczy osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę i spółdzielczej umowy o pracę)\* |  |

\*jeśli dotyczy

**Zgodnie z Regulaminem wsparcia finansowego wnoszę o przyznanie środków finansowych na utworzenie nowych miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym, zgodnie z przedstawionym Biznesplanem.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko osoby zatrudnianej[[1]](#footnote-1)** | **Wymiar etatu[[2]](#footnote-2)** | **Planowana data zatrudnienia[[3]](#footnote-3)** | **Wnioskowana kwota** | |
| **na utworzenie miejsca pracy** | **na utrzymanie miejsca pracy[[4]](#footnote-4)** |
| **1** |  | * 🞎 1 etat * 🞎 3/4 etatu * 🞎 1/2 etatu * 🞎 1/4 etatu |  | 31 229,00 zł | * 32 400,00 zł * 24 300,00 zł * 16 200,00 zł |
| **2** |  | * 🞎 1 etat * 🞎 3/4 etatu * 🞎 1/2 etatu * 🞎 1/4 etatu |  | 31 229,00 zł | * 32 400,00 zł * 24 300,00 zł * 16 200,00 zł |
| **3** |  | * 🞎 1 etat * 🞎 3/4 etatu * 🞎 1/2 etatu * 🞎 1/4 etatu |  | 31 229,00 zł | * 32 400,00 zł * 24 300,00 zł * 16 200,00 zł |
| **4** |  | * 🞎 1 etat * 🞎 3/4 etatu * 🞎 1/2 etatu * 🞎 1/4 etatu |  | 31 229,00 zł | * 32 400,00 zł * 24 300,00 zł * 16 200,00 zł |
| **5** |  | * 🞎 1 etat * 🞎 3/4 etatu * 🞎 1/2 etatu * 🞎 1/4 etatu |  | 31 229,00 zł | * 32 400,00 zł * 24 300,00 zł * 16 200,00 zł |
| **RAZEM** | | | |  |  |

Oświadczam/-y, że:

1. Nie korzystamy i nie będziemy korzystać z innych środków publicznych na założenie i/lub przystąpienie i/lub zatrudnienie² w przedsiębiorstwie społecznym, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków UE na pokrycie tych samych wydatków.
2. Działalność, która jest prowadzona lub planowana do uruchomienia w ramach przedsiębiorstwa społecznego, nie jest wykluczona ze wsparcia w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 zgodnie z Załącznikiem nr 12 do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego.
3. Zapoznałem się i akceptuję zapisy Regulamin udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym.
4. Osoby, planowane do zatrudnienia w ramach stawki jednostkowej na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy, nie pracowały w PS/PES (na podstawie umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych) w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie Wniosku o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie.
5. Przedsiębiorstwo Społeczne w związku z zatrudnieniem wymienionych powyżej osób będzie realizować wsparcie reintegracyjne poprzez opracowanie indywidualnych planów reintegracji i ich finansowanie w ramach odrębnej umowy z OWES.
6. Przedsiębiorstwo Społeczne **nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz innych należności wymaganych odrębnymi ustawami.**
7. Przedsiębiorstwo Społeczne nie zalega z uiszczaniem podatków wobec Skarbu Państwa.
8. PS zobowiązuje się do zatrudnienia planowanych osób na podstawie umowy o pracę/spółdzielczej umowy o pracę. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy z pracownikiem Przedsiębiorstwo społeczne zobowiązuje się do znalezienia i zatrudnienia kolejnej osoby spełniającej kryteria kwalifikowalności w ramach utworzonego stanowiska pracy zgodnie z Regulaminem udzielania wsparcia finansowego.
9. W wyniku udzielonego wsparcia finansowego nastąpi wzrost liczby miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym co najmniej o liczbę miejsc pracy, na którą przyznano dofinansowanie OWES. Moment badania wzrostu liczby miejsc pracy następuje na koniec okresu trwałości ostatniego miejsca pracy, na które przyznano PS wsparcie finansowe. Momentem odniesienia jest data przyznania wsparcia finansowego na utworzenie miejsca pracy.
10. Wyraża zgodę na podanie do wiadomości publicznej na stronie internetowej Projektu informacji o dacie przyznania wsparcia i jego zakresie na liście podmiotów, które otrzymały wsparcie finansowe na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS.
11. Podmiot ekonomii społecznej [właściwe zaznaczyć]:

* 🞎 nie wnioskował ani nie otrzymał środków w ramach KPO,
* 🞎 otrzymał wcześniej środki w ramach KPO lub złożył wniosek o środki w ramach KPO, ale:

🞎 wnioskuje do OWES o wsparcie finansowe bezzwrotne ze środków EFS+ po upływie 6 miesięcy od dnia zatwierdzenia wniosku o środki w ramach KPO, a wsparcie w ramach KPO zostało rozliczone przez ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego – na potwierdzenie czego składamy zatwierdzone przez ministra wniosek o środki KPO oraz rozliczenie wsparcia z KPO lub

🞎 wnioskuje do OWES o wsparcie finansowe bezzwrotne ze środków EFS+ przed upływem 6 miesięcy od dnia zatwierdzenia wniosku o środki w ramach KPO lub w sytuacji, gdy wsparcie w ramach KPO nie zostało rozliczone. Przyjmujemy do wiadomości, że warunkiem rozliczenia wsparcia z EFS+, o które wnioskujemy, będzie przedstawienie wyników przeprowadzonego na nasz koszt audytu zewnętrznego (np. w formie raportu biegłego rewidenta) potwierdzającego brak podwójnego finansowania środków KPO i EFS+.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:** | | **tak/ nie/ nie dotyczy** |
| 1 | Biznesplan |  |
| 2 | Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – zawierający NIP i REGON |  |
| 3 | Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu. |  |
| 4 | Oświadczenie o pomocy de minimis, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu. |  |
| 5 | Dokumenty weryfikujące status osób, które zostaną zatrudnione na nowych miejscach pracy i potwierdzające spełnienie przesłanek, o których mowa w § 1 pkt 10 Regulaminu |  |
| 6 | Sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy |  |
| 7 | Tytuł prawny do lokalu |  |
| 8 | Przedmiar (zakres) robót budowlano-remontowych |  |
| 9 | Dodatkowe dokumenty i/lub wyjaśnienia związane z planowaną działalnością (w szczególności w zakresie zagadnień związanych z lokalem, zezwoleniami i koncesjami na prowadzenie działalności) |  |

………...……………….…………………… ………...……………….……………………

(miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy

zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w KRS /

podpisy członków grupy inicjatywnej)

1. W razie potrzeby powielić wiersze w tabeli do wnioskowanej liczby osób planowanych do zatrudnienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zatrudnienie na 1/4 etatu jest możliwe wyłącznie w przypadku osób z niepełnosprawnością sprzężoną lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-2)
3. Najwcześniej w dniu złożenia wniosku o wsparcie finansowe, nie później niż 3 miesiące od dnia wypłaty środków. [↑](#footnote-ref-3)
4. Kwota wsparcia jest uzależniona od wielkości etatu: 32400 zł w przypadku pełnego etatu, 24300 zł w przypadku 3/4 etatu i 16200 zł w przypadku 1/2 lub 1/4 etatu. [↑](#footnote-ref-4)