

Załącznik 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”
DLA ISTNEJĄCEGO PRZDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO/ PODMIOTU EKONOMII
SPOŁECZNEJ PREKSZTLCAJĄCEGO SIĘ W PS
W ZWIĄZKU Z UTWORZENIEM MIEJSCA PRACY_aktualizacja_25.01.2021 r.**

<i>Data i czytelny podpis osoby przyjmującej formularz</i>
<i>Numer referencyjny Formularza Zgłoszeniowego</i>

Tytuł projektu: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”

Nr projektu: RPPM.06.03.02-22-0001/16-00

Oś Priorytetowa: 6. Integracja

Działanie: 6.3 Ekonomia społeczna

Poddziałanie: 6.3.2 Podmioty ekonomii społecznej

WAŻNE INFORMACJE:

- Należy wypełnić wszystkie niezaciemnione pola Formularza Rekrutacyjnego.
- W polach, w których znajduje się „” tj. możliwość wyboru odpowiedzi, należy wstawić „X” tylko w jednym odpowiednim kwadracie, chyba że opis pola wskazuje inaczej

I. DANE PODMIOTU	
1. Pełna nazwa podmiotu/instytucji	
2. NIP	
3. KRS	

4. Typ instytucji	<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo społeczne <input type="checkbox"/> podmiot ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> podmioty, o których mowa w art. 4 ust. 2 pkt 2 i 3 ustawy o spółdzielniach socjalnych		
6. Czy instytucja prowadzi działalność gospodarczą?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
7. Kraj	Polska		
8. Województwo	Pomorskie		
9. Powiat			
10. Gmina			
11. Miejscowość			
12. Ulica			
13. Nr budynku			
14. Nr lokalu			
15. Kod pocztowy			
16. Telefon kontaktowy			
17. Adres poczty email do kontaktu			
18. Adres strony internetowej			
19. Imiona i nazwiska osoby/osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu lub numer i data pełnomocnictwa			
II. OSOBY WYDELEGOWANE PRZEZ PODMIOT DO UDZIAŁU W PROJEKCIE			
	Imię i nazwisko	Telefon	Adres e-mail
1.			

2.			
3.			
4.			
5.			
6. Czy podmiot utworzy przedsiębiorstwo społeczne i w ramach jego zatrudni osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczone społecznie jeżeli nie otrzyma wsparcia finansowego w ramach projektu?			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7. Czy podmiot uczestniczył w innym projekcie, w ramach którego prowadzono szkolenia dot. zakładania przedsiębiorstwa społecznego, w tym spółdzielni socjalnej? (POKL, FIO, inne)			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8. Jeżeli tak, proszę podać rok, tytuł projektu i organizatora			
III. POMOC DE MINIMIS			
1. Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych otrzymał/-a pomoc de minimis ?			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Wartość otrzymanej pomocy de minimis , w złotych i w euro.			

IV. DANE DOTYCZĄCE NOWEGO PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO	
1. Przedsiębiorstwo społeczne tworzone jest w jednej z kluczowych stref rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 KPRES, tj. zrównoważony rozwój, solidarność pokoleń, polityka rodzinna, turystyka społeczna, budownictwo społeczne, lokalne produkty kulturowe oraz w kierunkach rozwoju określonych w Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego i w Wojewódzkim Programie Ekonomii Społecznej w Województwie Pomorskim na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. 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.);	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/.....

3. 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;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/.....
4. 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;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/.....
5. Osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/.....
6. 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.);	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/.....
7. 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.);	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/.....
8. 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;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/.....
9. 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;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/.....
10. Osoby o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/.....
11. 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;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/.....
12. Osoby ubogie pracujące.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE/.....

V. OSOBY PRZEWIDZIANE DO ZATRUDNIENIA W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM Z OPISEM ICH SYTUACJI NA RYNKU PRACY

- W poniższej tabeli proszę wpisać imiona i nazwiska osoby/osób przewidzianych do zatrudnienia w PS oraz każdej osobie przyporządkować numery opisujące jej sytuację na rynku pracy wg klucza podanego pod tabelą np. Jan Kowalski: 1, 2, 3a-1, 5,

	Imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia	Sytuacja na rynku pracy	Czy dla tej osoby zostanie utworzone miejsce pracy wsparte dofinansowaniem w ramach projektu?
1.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

KLUCZ DO WYPEŁNIANIA TABELI I.

Pełna zdolność do czynności prawnych¹	1
Osoba bezrobotna zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy² (osoba, która zaznaczy ten punkt jest zobowiązana do złożenia aktualnego zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy lub z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych)	2

¹ **Osoba posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych**- osoba, która może nabywać prawa i zaciągać zobowiązania własnymi działaniami.

² **Osoba bezrobotna** – oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonywującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem uczącej się w szkole dla dorosłych lub przystępującej do egzaminu eksternistycznego z zakresu programu nauczania tej szkoły lub w szkole wyższej, gdzie studiuje na studiach niestacjonarnych,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy oraz poszukującą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej
- ukończyła 18 lat i nie osiągnęła wieku emerytalnego,
- posiadająca zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające posiadanie statusu bezrobotnego zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Projekt pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrnie”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



CENTRUM
INICJATYW
OBYWATELSKICH
SŁUPSK



Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji powiatowego urzędu pracy³ (osoba, która zaznaczy ten punkt jest zobowiązana do złożenia aktualnego zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych)	3
Osoba bierna zawodowo⁴(osoba, która zaznaczy ten punkt jest zobowiązana do złożenia aktualnego zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych)	4
Osoba do 30. roku życia lub 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 pracy⁵, (osoba, która zaznaczy ten punkt jest zobowiązana do złożenia aktualnego zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy)	5
Osoba poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu lub niewykonująca innej pracy zarobkowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (osoba, która zaznaczy ten punkt jest zobowiązana do złożenia aktualnego zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy)	6
Osoba niepełnosprawna w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych⁶ (osoba, która zaznaczy ten punkt jest zobowiązana do przedłożenia aktualnego dokumentu potwierdzającego status)	7
Osoba 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.) (osoba, która zaznaczy ten punkt jest zobowiązana do przedłożenia aktualnego dokumentu potwierdzającego status)	8
Osoba, o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1–3 i 5–7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym⁷ (Dz. U. z 2019 r. poz. 217, z późn. zm.) (wymagane zaświadczenie z właściwej instytucji)	9
Osoba podlegająca 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 (wymagane zaświadczenie z właściwej instytucji)	10
Osoba spełniająca kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej⁸ (wymagane zaświadczenie z właściwej instytucji pomocy społecznej)	11
Osoba o której mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy⁹ (wymagane zaświadczenie z właściwej instytucji)	12

³ **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy** – oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy.

⁴ **Osoba bierna zawodowo** – osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

⁵ **Osoba poszukująca pracy** – oznacza osobę, o której mowa w art. 1 ust. 3 pkt 1–3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.), lub cudzoziemca – członka rodziny obywatela polskiego, poszukujących zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy określonej w ustawie, zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy.

⁶ **Osoby z niepełnosprawnością** – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 ze zm.) lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności oraz dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej;

⁷ **Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1–3 i 5–7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym tj.:**

- 1) bezdomny realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- 2) uzależniony od alkoholu,
- 3) uzależniony od narkotyków lub innych środków odurzających,
- 5) długotrwale bezrobotny w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 6) zwalniany z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- 7) uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

⁸ **Osoba spełniająca kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj. osoba, która ma prawo do świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej**, z zastrzeżeniem art. 40, art. 41, art. 53a i art. 91 przysługujących jej jako osobie samotnie gospodarującej, której dochód nie przekracza kwoty kryterium dochodowego dla osoby samotnie gospodarującej lub osobie w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza kwoty kryterium dochodowym na osobę w rodzinie.

Projekt pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



CENTRUM
INICJATYW
OBYWATELSKICH
SŁUPSK



Osoba usamodzielniana, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ¹⁰ (wymagane zaświadczenie z właściwej instytucji)	13
Osoba uboga pracująca ¹¹ (wymagane zaświadczenie z właściwej instytucji pomocy społecznej)	14
Osoba zamieszkująca w rozumieniu Kodeksu cywilnego lub pracująca lub ucząca się na terenie subregionu południowego województwa pomorskiego (p. człuchowski, chojnicki, kościerski)	15

VI. Krótki opis prowadzonej działalności w ramach przedsiębiorstwa społecznego / podmiotu ekonomii społecznej:

1. Siedziba przedsiębiorstwa społecznego (nazwa miejscowości/gmina/powiat):

2. Obszar działania (konkretne gminy, powiaty, województwa i/lub kraje):

3. Na jakie zapotrzebowanie odpowiada Państwa pomysł na działalność gospodarczą? (2-3 zdania):

VII. Przedmiot działalności gospodarczej

1. Sektor/ branża (rodzaj/profil działalności przedsiębiorstwa społecznego wraz z jego krótkim opisem, dlaczego ten rodzaj działalności? Dlaczego w formie przedsiębiorstwa społecznego?):

⁹ Osoba o której mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy tj. poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonującemu innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

¹⁰ Osoba o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej t. osoba opuszczająca, po osiągnięciu pełnoletności, rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną, w przypadku gdy umieszczenie w pieczy zastępczej nastąpiło na podstawie orzeczenia sądu:

1) przyznaje się pomoc na: a) kontynuowanie nauki, b) usamodzielnienie, c) zagospodarowanie;

2) udziela się pomocy w uzyskaniu: a) odpowiednich warunków mieszkaniowych, b) zatrudnienia;

¹¹ **Osoba uboga pracująca** – osoba wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie i która jest uprawniona do korzystania z pomocy społecznej na podstawie przesłanki ubóstwo, tj. której dochody nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji społecznej.

.....

.....

.....

.....

.....

2. **Planowane/ wytwarzane produkty lub świadczone usługi** (Jakie konkretne usługi zamierzają Państwo oferować/ oferują? Czy działalność wypełnia niszę rynkową? Jeśli tak, w jaki sposób?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. **Grupa docelowa odbiorców usług lub towarów** (Kim są potencjalni nabywcy Państwa produktów czy usług? Proszę podać ich potencjalną liczbę. Czy planowana/prowadzona działalność przedsiębiorstwa jest sezonowa? Jeżeli tak, proszę opisać, jakie działania zostaną podjęte, aby przeciwdziałać spadkom dochodów z tym związanych. W jaki sposób klienci będą informowani o produktach/usługach?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



CENTRUM
INICJATYW
OBYWATELSKICH
SŁUPSK



.....
.....

4. **Konkurencja** (Czy istnieje konkurencja planowanej/ prowadzonej przez Państwo działalności? Kim są konkurenci planowanej/ prowadzonej działalności? Proszę o wskazanie przynajmniej trzech konkurentów, mając na uwadze: co wyróżnia konkurencję? co wyróżnia Państwa na tle konkurencji?)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. **Wielowariantowość** przedsięwzięcia (Czy istnieje możliwość rozszerzenia działalności o nowe produkty/usługi? Jakiej? Czy istnieje możliwość zmiany profilu działalności? Na jaką? Czy przedsięwzięcie zawiera elementy innowacyjne?)

.....
.....
.....
.....



<p>VIII. Posiadane zasoby organizacyjne i zaplecze techniczne (lokal, sprzęt, środki transportu, narzędzia, wyposażenie, materiały itp.), które będą wykorzystywane w planowanej działalności gospodarczej</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>IX. Czy grupa inicjatywna nawiązała współpracę z jednostkami samorządu terytorialnego, organizacją pozarządową lub przedsiębiorstwem w szerokim zakresie np. lokal, sprzęt, odbiór usług, zabezpieczenie dotacji itp.)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>X. Miejsca pracy oraz doświadczenie, wykształcenie i umiejętności związane z planowaną działalnością gospodarczą</p>	<p>Jakie stanowiska pracy zostaną utworzone w ramach planowanej działalności?</p> <p>Jakie są wymagania do objęcia danego stanowiska (doświadczenie, wykształcenie, umiejętności, szczególne wymagania formalne, np. posiadanie prawa jazdy czy innych uprawnień)?</p> <p>Ile ze stanowisk pracy i które mogą zostać dofinansowane w ramach wsparcia dotacyjnego OWES? W jakim wymiarze czasu pracy?</p>

Kto będzie/ jest liderem (np. menadżerem, prezesem – osobą kierującą) działalności i przedsiębiorstwa społecznego? Jak ta osoba posiada predyspozycje do bycia liderem?

Kim są osoby planowane do zatrudnienia? Jakie jest ich doświadczenie, wykształcenie czy umiejętności związane z planowaną działalnością gospodarczą?

	Jaką motywację do pracy w PS posiadają osoby przewidziane do zatrudnienia?	
XI. Ogólny planowany koszt inwestycji: PLN	
XII. Wydatki opisane według wzoru:		
1. Rodzaj wydatku	2. Wykorzystanie w działalności	3. Szacunkowa wartość

X. WNIOSKOWANY ZAKRES WSPARCIA		
1. Szkolenia i doradztwo m.in. z zakresu zakładania i prowadzenia przedsiębiorstwa społecznego, tworzenia biznesplanu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Dotacja inwestycyjna na tworzenie miejsc pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Projekt pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



CENTRUM
INICJATYW
OBYWATELSKICH
SŁUPSK



3. Kursy zawodowe/ szkolenia dla zatrudnianych osób TAK NIE

Oświadczam, że po utworzeniu nowego/nowych miejsc/a pracy, przedsiębiorstwo społeczne będzie zatrudniało:

- a) 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.

Oświadczam, że osoba/y przewidziane do zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym:

1. nie korzystają z innych środków publicznych na pokrycie tych samych wydatków związanych z założeniem, przystąpieniem lub zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków z funduszy europejskich.
2. nie posiadają/ty wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpisu do rejestru przedsiębiorców w KRS w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do w/w projektu (tj. dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie).
3. zapoznały się z przedmiotowym *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, Regulaminem przyznania środków finansowych* oraz akceptuję ich warunki.
4. nie pozostają w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) ze Stowarzyszeniem „Na Rzecz Rozwoju Miasta i Gminy Debrzno” lub Centrum Inicjatyw Obywatelskich w Słupsku lub wykonawcą w ramach projektu oraz w stosunku pracy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Pomorskiego
5. nie łączy ich z pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji, członkiem zarządu i/lub członkiem komisji rewizyjnej Stowarzyszeniem „Na Rzecz Rozwoju Miasta i Gminy Debrzno” lub Centrum Inicjatyw Obywatelskich w Słupsku związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki i kurateli.
6. **Oświadczają, że dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe.**
7. **Oświadczają, że posiadają pełną zdolność do czynności prawnych.**

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania podmiotu

Załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego - Deklaracja Ostatecznego Beneficjenta OWES (wypełnia oddzielnie każda z osób wydelegowanych przez podmiot do uczestnictwa w projekcie; w sytuacji, gdy Deklaracja Ostatecznego Beneficjenta OWES została przez daną osobę wypełniona i przekazana OWES Debrzno wcześniej, nie jest konieczne załączanie formularza).