

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz wsparcia reintegracyjnego.

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH  
W FORMIE STAWEK JEDNOSTKOWYCH NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE  
MIEJSCA PRACY W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM  
ORAZ WSPARCIA REINTEGRACYJNEGO**

w ramach

**Działania 6.18 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych FUNDUSZE  
EUROPEJSKIE DLA MAŁOPOLSKI NA LATA 2021-2027**

**Projekt: pn. "Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki"**

|  |   |
|--|---|
| <b>Realizator projektu</b>             | Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej<br>Stowarzyszenie ISIO Cumulus<br>Fundacja im. Hetmana Jana Tarnowskiego<br>Fundacja Miejsc i Ludzi Aktywnych |
| <b>Realizator wsparcia</b>             | Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie  |
| <b>Nr projektu</b>                     | FEMP.06.18-IP.01-0325/23  |
| <b>Czas trwania projektu</b>           | 16.10.2023 – 31.05.2028   |
| <b>Numer Ewidencyjny Wniosku</b>       | .....   |
| <b>Data i miejsce złożenia wniosku</b> | .....   |

**Ważne wskazówki:**

1. Wniosek o przyznanie środków finansowych w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz wsparcia reintegracyjnego wraz z załącznikami powinny być sporządzone zgodnie z obowiązującymi wzorami ogłoszonymi na stronie [www.es.malopolska.pl](http://www.es.malopolska.pl). oraz <https://mowes.tozch.edu.pl/>.
2. Wszystkie pola wyżej wymienionej dokumentacji powinny być uzupełnione, nie dopuszcza się pozostawiania pustych pól (należy wpisać „nie dotyczy” lub „-“).
3. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść składanych załączników poprzez usuwanie w nich zawartych zapisów bądź tworzenie dodatkowych pól nieprzewidzianych we wzorach dokumentacji.
4. Wniosek o przyznanie środków finansowych w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz wsparcia reintegracyjnego musi być podpisany podpisem osobistym lub podpisem zaufanym (ePuap) lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym na ostatniej stronie przez przedstawiciela grupy inicjatywnej lub przedstawiciela(-i) podmiotów upoważnionych do reprezentacji zgodnie z zapisami KRS lub innymi dokumentami rejestrowymi (dotyczy przedsiębiorstw społecznych ubiegających się o środki finansowe na utworzenie nowego miejsca pracy, osób prawnych zakładających przedsiębiorstwo społeczne lub podmiotów ekonomii społecznej przekształcających się w przedsiębiorstwo społeczne).
5. Wniosek o przyznanie środków finansowych w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz wsparcia reintegracyjnego musi mieć ponumerowane strony.
6. Kopie dokumentów załączonych do wniosku o przyznanie środków finansowych w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz wsparcia reintegracyjnego muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez przedstawiciela Wnioskodawcy poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentów klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, aktualną datą oraz

własnoręcznym podpisem Wnioskodawcy (dopuszcza się również zapis „Za zgodność z oryginałem od strony ... do strony ...” wraz z aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Wnioskodawcy na pierwszej stronie).

7. Wniosek o przyznanie środków finansowych w formie stawek jednostkowych na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz wsparcia reintegracyjnego wraz z załącznikami, których wykaz znajduje się na końcu formularza wniosku, musi być trwale spięty.

**Nazwa istniejącego / nowotworzonego przedsiębiorstwa społecznego:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Dane Wnioskodawcy<sup>1</sup>**

**Typ 1: Wypełnić w przypadku tworzenia przedsiębiorstwa społecznego przez osoby fizyczne**

|   |          |                                |  |
|---|----------|--------------------------------|--|
| <b>Wnioskodawca – grupa inicjatywna złożona z osób fizycznych</b> | <b>1</b> | <b>Imię i nazwisko / PESEL</b> |  |
|   |          | Dane teleadresowe              |  |
|   |          | Adres e-mail                   |  |
|   | <b>2</b> | <b>Imię i nazwisko / PESEL</b> |  |
|   |          | Dane teleadresowe              |  |
|   |          | Adres e-mail                   |  |
|   | <b>3</b> | <b>Imię i nazwisko / PESEL</b> |  |
|   |          | Dane teleadresowe              |  |
|   |          | Adres e-mail                   |  |
|   | <b>4</b> | <b>Imię i nazwisko / PESEL</b> |  |
|   |          | Dane teleadresowe              |  |
|   |          | Adres e-mail                   |  |
|   | <b>5</b> | <b>Imię i nazwisko / PESEL</b> |  |
|   |          | Dane teleadresowe              |  |
|   |          | Adres e-mail                   |  |

**Typ 2: Wypełnić w przypadku tworzenia przedsiębiorstwa społecznego przez osoby prawne**

|   |                         |  |
|---|-------------------------|--|
| <b>Wnioskodawca – grupa inicjatywna złożona z osób prawnych</b> | <b>Nazwa podmiotu 1</b> |  |
|   | KRS                     |  |
|   | NIP                     |  |
|   | Adres do korespondencji |  |
|   | Adres e-mail            |  |
|   | <b>Nazwa podmiotu 2</b> |  |
|   | KRS                     |  |
|   | NIP                     |  |
|   | Adres do korespondencji |  |
|   | Adres e-mail            |  |

**Typ 3: Dotyczy przypadku przekształcenia się w przedsiębiorstwo społeczne działającego już podmiotu ekonomii społecznej**

<sup>1</sup> Wypełnić właściwe pola dla Typu od 1 do 4.

|   |                         |  |
|---|-------------------------|--|
| <b>Wnioskodawca – podmiot ekonomii społecznej zamierzający przekształcić się w przedsiębiorstwo społeczne</b> | <b>Nazwa podmiotu</b>   |  |
|   | KRS                     |  |
|   | NIP                     |  |
|   | Adres do korespondencji |  |
|   | Adres e-mail            |  |

**Typ 4: Dotyczy przypadku tworzenia nowych miejsc pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym**

|   |                         |  |
|---|-------------------------|--|
| <b>Wnioskodawca – istniejące przedsiębiorstwo społeczne</b> | <b>Nazwa podmiotu</b>   |  |
|   | KRS                     |  |
|   | NIP                     |  |
|   | Adres do korespondencji |  |
|   | Adres e-mail            |  |

### Dane kontaktowe wnioskodawcy

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| <b>Osoba wyznaczona do kontaktu ze strony Wnioskodawcy</b> | Imię i Nazwisko, telefon, e-mail: |
|--|-----------------------------------|

### Oświadczenie o wyborze formy doręczenia informacji o wynikach procedury przyznania środków finansowych

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Wybór preferowanej formy kontaktu pisemnego w sprawach dotyczących procedury przydzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy, w tym informacji o ocenie formalnej i merytorycznej Wniosku o przyznanie środków finansowych na utworzenie nowego przedsiębiorstwa społecznego / utworzenie i utrzymanie nowego miejsca pracy w istniejącymi przedsiębiorstwie społecznym</b> | <input type="checkbox"/> <b>poczta elektroniczna:</b><br>Wskazać adres |  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>poczta tradycyjna:</b><br>Wskazać adres    |  |

### Status Przedsiębiorstwa Społecznego

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Wnioskodawca posiada status przedsiębiorstwa społecznego (PS)</b>  | Data uzyskania statusu PS:                                |  |
| <b>Wnioskodawca nie posiada statusu przedsiębiorstwa społecznego i zobowiązuje się do uzyskania statusu PS przed upływem 6 miesięcy od dnia utworzenia miejsca/miejsc pracy</b> | Planowana termin złożenia wniosku o uzyskanie statusu PS: |  |

**Informacje o osobach, na które wnioskuje się o przyznanie środków finansowych na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy**

| L.p.          | Nazwa nowego stanowiska pracy | Podstawa zakwalifikowania do objęcia wsparciem finansowym – zgodnie z zapisami § 1 ust.2 Regulaminu (zaznaczyć właściwe), w szczególności: |  | Wymiar czasu pracy<br><i>(należy wpisać właściwe:<br/>1 etat lub<br/>3/4 etatu lub<br/>1/2 etatu lub<br/>1/4 etatu w przypadku osób z niepełnosprawnością sprzężoną lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności)</i> | Wnioskowana kwota wsparcia na utrzymanie miejsca pracy<br><i>(należy wpisać właściwe:<br/>- dla 1 etatu: 32.400 zł<br/>- dla 3/4 etatu: 24.300 zł<br/>- dla 1/2 etatu lub 1/4 etatu w przypadku osób z niepełnosprawnością sprzężoną lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności: 16.200 zł)</i> |
|---------------|-------------------------------|--|--|--|--|
|               |                               | Osoby, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d, e, g, h, i, l Ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej*                      | Osoby, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. a, c, f, j, k Ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej |  |  |
| 1             |                               |  |  |  |  |
| 2             |                               |  |  |  |  |
| 3             |                               |  |  |  |  |
| 4             |                               |  |  |  |  |
| 5             |                               |  |  |  |  |
| 6             |                               |  |  |  |  |
| 7             |                               |  |  |  |  |
| 8             |                               |  |  |  |  |
| 9             |                               |  |  |  |  |
| 10            |                               |  |  |  |  |
| <b>RAZEM:</b> |                               |  |  |  |  |

**\* Po zakończeniu oceny Wniosków nie ma możliwości zamiany osób o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d, e, g, h, i, l Ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej na osoby, o których mowa w art. 2 pkt 6 lit. a, c, f, j, k Ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej**

**Wnoszę o przyznanie środków finansowych na utworzenie i utrzymanie nowych miejsc pracy w:**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | nowotworzonym przedsiębiorstwie społecznym                                 |
| <input type="checkbox"/> | podmiocie ekonomii społecznej przekształcanym w przedsiębiorstwo społeczne |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/>   | istniejącym przedsiębiorstwie społecznym |  |
| <b>w celu sfinansowania wydatków związanych z przygotowaniem podmiotu do rozpoczęcia działalności/ rozwoju działalności, zgodnie z załączonym biznesplanem</b> |  |  |
| <b>Liczba nowych miejsc pracy</b>  |  |  |
| <b>Wnioskowana kwota wsparcia finansowego w formie stawek jednostkowych na utworzenie miejsca pracy</b><br><i>(liczba nowych miejsc pracy x 31.229 zł)</i>     |  |  |
| <b>Wnioskowana kwota wsparcia finansowego w formie stawek jednostkowych na utrzymanie miejsca pracy</b>  |  |  |
| <b>Łączna wartość wnioskowanego wsparcia finansowego</b>   |  |  |

|   |
|---|
| <b>CEL WSPARCIA NA UTWORZENIE MIEJSCA PRACY</b>                               |
| Proszę przedstawić krótki opis inwestycji, zakres wsparcia oraz jego wartość: |
|   |

|  |
|--|
| <b>CEL WSPARCIA NA UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY</b>  |
| Proszę opisać koszty funkcjonowania miejsca pracy / miejsc pracy w pierwszym okresie od utworzenia, tj. koszty zatrudnienia (w tym wynagrodzenia) osoby / osób na nowoutworzonym miejscu pracy, koszty obowiązkowych opłat, takich jak np. składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, bieżące niezbędne wydatki, dotyczące stanowiska pracy, bez których funkcjonowanie PS nie może się odbywać (np. usługi zewnętrzne – księgowe, marketingowe, telekomunikacyjne, bieżące koszty operacyjne – media, paliwo, środki obrotowe oraz inne – wskazać jakie): |
|  |

|   |                             |   |
|---|-----------------------------|---|
| <b>PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE PRAWIDŁOWEGO WYKONANIA UMOWY</b><br><i>(należy wskazać obligatoryjnie „weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową” oraz <u>minimum</u> jedna dodatkowa forma zabezpieczenia)*</i> |                             |   |
| <b>L.p.</b>   | <b>FORMA ZABEZPIECZENIA</b> | <b>INFORMACJE W ZAKRESIE ZABEZPIECZENIA</b> |

|   |   | <i>np. wskazanie nieruchomości lub ruchomości, wiek i dochód poręczyciela (bez danych osobowych), i inne w zależności od rodzaju zabezpieczenia</i> |
|---|---|---|
| 1 | poręczenie  |   |
| 2 | weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową                                | <i>obligatoryjnie</i>   |
| 3 | weksel własny in blanco z poręczeniem wekslowym (awal) wraz z deklaracją wekslową |   |
| 4 | gwarancja bankowa   |   |
| 5 | zastaw na prawach lub rzeczach  |   |
| 6 | blokada rachunku bankowego  |   |
| 7 | akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika                            |   |
| 8 | poręczenie wyspecjalizowanego podmiotu  |   |
| 9 | inne formy dopuszczalne prawnie pod warunkiem ich akceptacji przez OWES           |   |

**\* Proponowane zabezpieczenie podlega weryfikacji i akceptacji przez Realizatora wsparcia**

Podpisy Wnioskodawcy/-ów:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

miejsowość, data .....

### **Wykaz załączników do wniosku:**

**I. W przypadku nowotworzonego przedsiębiorstwa społecznego przez:**

**1. TYP 1 – osoby fizyczne:**

- 1) biznesplan dla nowopowstałych przedsiębiorstw społecznych wraz z wymaganymi załącznikami – załącznik nr 2a do Regulaminu
- 2) potwierdzenie udziału we wsparciu szkoleniowo-doradczym przez członków Grupy Inicjatywnej
- 3) oświadczenie osoby fizycznej mającej założyć przedsiębiorstwo społeczne (dotyczy wszystkich osób z Grupy Inicjatywnej) – załącznik nr 5 do Regulaminu

## **2. TYP 2 – osoby prawne:**

- 1) biznesplan dla nowopowstałych przedsiębiorstw społecznych wraz z wymaganymi załącznikami – załącznik nr 2a do Regulaminu
- 2) potwierdzenie udziału we wsparciu szkoleniowo-doradczym przez członków Grupy Inicjatywnej
- 3) oświadczenie osoby prawnej mającej założyć przedsiębiorstwo społeczne (dotyczy wszystkich osób prawnych wchodzących w skład Grupy Inicjatywnej) – załącznik nr 6 do Regulaminu.

## **II. TYP 3 – w przypadku podmiotu ekonomii społecznej przekształcanego w przedsiębiorstwo społeczne:**

- 1) biznesplan dla nowopowstałych przedsiębiorstw społecznych wraz z wymaganymi załącznikami – załącznik nr 2a do Regulaminu
- 2) potwierdzenie udziału we wsparciu szkoleniowo-doradczym przez członków Grupy Inicjatywnej
- 3) formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
- 4) oświadczenie o nieotrzymaniu w roku kalendarzowym, w którym Wnioskodawca składa wniosek oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych, pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w roku kalendarzowym, w którym Wnioskodawca składa wniosek oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych
- 5) oświadczenie PES przekształcanego w PS – załącznik nr 7 do Regulaminu

## **III. TYP 4 – w przypadku istniejącego przedsiębiorstwa społecznego:**

- 1) biznesplan dla istniejącego przedsiębiorstwa społecznego wraz z wymaganymi załącznikami – załącznik nr 2b do Regulaminu
- 2) potwierdzenie ukończenia wsparcia szkoleniowo-doradczego przez osoby delegowane z PS
- 3) formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
- 4) oświadczenie o nieotrzymaniu, w roku kalendarzowym, w którym Wnioskodawca składa wniosek oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych, pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w roku kalendarzowym, w którym Wnioskodawca składa wniosek oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych
- 5) oświadczenie Wnioskodawcy – załącznik nr 8 do Regulaminu