



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**WNIOSEK
O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO
NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY
W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

Nr Wniosku	
Data i miejsce złożenia wniosku:	

WNIOSKODAWCA - DANE:

Nazwa przedsiębiorstwa społecznego/ podmiotu ekonomii społecznej/ grupy inicjatywnej	
Forma prawna	
Adres siedziby	
Miejsce wykonywania planowanej działalności	
Dane teleadresowe (nr telefonu, adres email, strona www)	
NIP	
REGON	
Numer w KRS lub w innej ewidencji lub w innym rejestrze	
Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących wniosku i biznesplanu (imię i nazwisko, nr telefonu, adres email)	

WNIOSKODAWCA – STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO:

Wnioskodawca posiada status przedsiębiorstwa społecznego	Data uzyskania statusu PS:
Wnioskodawca nie posiada statusu przedsiębiorstwa społecznego i zobowiązuje się do uzyskania statusu PS przed upływem 6 miesięcy od dnia	Planowana data złożenia wniosku o uzyskanie statusu PS:



utworzenia miejsca/miejsc pracy	
--	--

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – UTWORZENIE MIEJSCA PRACY:

Liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia	
Liczba miejsc pracy na dzień składania wniosku (dotyczy osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę i spółdzielczej umowy o pracę)	
Łączna ogólna liczba miejsc pracy (suma miejsc pracy na które składany jest wniosek i istniejących miejsc pracy na dzień składania wniosku)	
Forma i wymiar zatrudnienia osób planowanych do zatrudnienia (umowa o pracę, spółdzielcza umowa o pracę, wymiar zatrudnienia)	
Wnioskowana kwota wsparcia (stawka jednostkowa x liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia)	
Planowana data utworzenia miejsca/miejsc pracy (nie dłuższa niż 3 miesiące od dnia wypłaty środków)	

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY:

Wnioskowana kwota wsparcia (łącznie, spójna z danymi z tabeli poniżej)						
Informacja o osobach planowanych do zatrudnienia						
Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zamieszkania (powiat)	Stanowisko	Wymiar zatrudnienia	Planowana data zatrudnienia	Wnioskowana kwota wsparcia
1						
2						
3						
4						
5						



**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA
PRAWIDŁOWEGO WYKONANIA UMOWY (zgodnie z zapisami § 5 ust 26 Regulaminu)**

1	Weksel in blanko z deklaracją wekslową
2	
3	
4	
5	

Składając wniosek na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym oświadczamy, że:

1. Działalność, która jest prowadzona lub planowana do uruchomienia w ramach przedsiębiorstwa społecznego, nie jest wykluczona ze wsparcia w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 zgodnie z Załącznikiem nr 12 do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym.
2. Zapoznałem się i akceptuję zapisy Regulamin udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1	Biznesplan	tak/ nie/ nie dotyczy
2		
3		
4		
5		

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wnioskodawcy
zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w KRS /
podpisy członków grupy inicjatywnej)