



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

**Załącznik 1 do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym bądź podmiotach ekonomii społecznej, w związku z przekształceniem w przedsiębiorstwa społeczne**

**Wniosek o udzielenie wsparcia finansowego  
na utworzenie i utrzymanie nowego miejsca pracy  
w przedsiębiorstwie społecznym bądź podmiocie ekonomii społecznej,  
w związku z przekształceniem w przedsiębiorstwa społeczne**

<b>Nr Wniosku</b>	
<b>Data i miejsce złożenia wniosku:</b>	

<b>Nazwa przedsiębiorstwa społecznego/ podmiotu ekonomii społecznej/ grupy inicjatywnej<sup>1</sup></b>	
<b>Forma prawna<sup>2</sup></b>	
<b>Adres siedziby</b>	
<b>Dane teleadresowe</b> (nr telefonu, adres email, strona www)	
<b>NIP<sup>2</sup></b>	
<b>REGON<sup>2</sup></b>	
<b>Numer w KRS lub w innej ewidencji lub innym rejestrze<sup>2</sup></b>	
<b>Dane osoby reprezentującej podmiot<sup>3</sup></b> (imię i nazwisko, nr telefonu, adres email)	
<b>Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących wniosku i biznesplanu/ Lidera</b> (imię i	

<sup>1</sup> Zakreślić właściwą formę

<sup>2</sup> Dotyczy istniejących PES/PS

<sup>3</sup> Dotyczy podmiotów zarejestrowanych w KRS



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

nazwisko, nr telefonu, adres email)	
<b>Posiadam status przedsiębiorstwa społecznego</b> <i>(Data uzyskania statusu PS)</i>	
<b>Nie posiadam statusu przedsiębiorstwa społecznego i zobowiązuje się do uzyskania statusu PS przed upływem 6 miesięcy od dnia utworzenia miejsca/miejsc pracy</b> <i>(Planowana data złożenia wniosku o uzyskanie statusu PS)</i>	
<b>Jesteśmy grupą inicjatywną planującą utworzenie nowego przedsiębiorstwa społecznego</b> <i>(Planowana data złożenia wniosku o rejestracji podmiotu w KRS)</i>	
<b>Czy wnioskodawca korzystał wcześniej ze wsparcia finansowego OWES w okresie ostatnich 3 lat. (Podaj datę i nr zawarcia umowy z OWES)</b>	

#### DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO WSPARCIA – UTWORZENIE MIEJSCA PRACY:

<b>Liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia oraz forma i wymiar zatrudnienia osób planowanych do zatrudnienia (umowa o pracę, spółdzielcza umowa o pracę, wymiar zatrudnienia) niezatrudnionych w okresie 12 m-cy poprzedzających dzień złożenia wniosku przez Wnioskodawcę</b>			
<b>Liczba miejsc pracy na dzień składania wniosku<sup>2</sup> (dotyczy osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę i</b>	<b>W tym liczba miejsc pracy</b>	<b>Liczba</b>	<b>Data/y zatrudnienia</b>



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

spółdzielczej umowy o pracę)	utworzonych przy udziale środków z PFRON i PUP		
<b>Łączna ogólna liczba miejsca pracy</b> (suma miejsc pracy na które składany jest wniosek i istniejących miejsc pracy na dzień składania wniosku)			
<b>Wnioskowana kwota wsparcia</b> (stawka jednostkowa x liczba miejsc pracy planowanych do utworzenia)			
<b>Planowana data utworzenia miejsca/miejsc pracy</b> (nie dłuższa niż 3 miesiące od dnia dysponowania środkami na koncie wypłaty środków – wpływu środków na konto wnioskodawcy)			
<b>Planowana data wdrożenia Indywidualnych Planów Reintegracji</b> (opracowanych dla każdego pracownika zatrudnionego na nowoutworzonym miejscu pracy)			
<b>Liczba wdrożonych IPR dla pracowników zatrudnionych przy udziale środków PFRON i PUP</b>			

#### DANE DOTYCZĄCE WNISKOWANEGO WSPARCIA – UTRZYMANIE MIEJSCA PRACY:

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						



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

4						
5						
<b>Wnioskowana kwota wsparcia (łącznie, spójna z danymi z tabeli powyżej)</b>						

## PROPONOWANE FORMY ZABEZPIECZENIA PRAWIDŁOWEGO WYKONANIA UMOWY

1	<b>Weksel in blanko z deklaracją wekslową</b>
2	
3	
4	
5	

Składając wniosek o udzielenie wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS 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 Kujaw i Pomorza 2021-2027 zgodnie z Załącznikiem nr 10 do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym bądź podmiotach ekonomii społecznej, w związku z przekształceniem w przedsiębiorstwa społeczne.
2. Zapoznałem się i akceptuję zapisy Regulaminu udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym bądź podmiotach ekonomii społecznej, w związku z przekształceniem w przedsiębiorstwa społeczne.

### **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

**Zgodnie z § 5 ust. 2 Regulaminu Udzielania Wsparcia Finansowego**



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

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

**Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem udzielania wsparcia finansowego.**

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis Wnioskodawcy zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w KRS/podpis Lidera grupy inicjatywnej)