**Załącznik 4** do *Regulaminu Rekrutacji do projektu „Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej w podregionie radomskim – IWES 5”*

OPIS DZIAŁALNOŚCI PLANOWANEJ W RAMACH PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Tytuł projektu: „Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej w podregionie radomskim – IWES 5” (IWES)** |
| **2** | **Numer umowy: FEMA.08.02-IP.01-00GF/23** |
| **3** | **Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu w ramach programu Fundusze Europejskie  dla Mazowsza 2021-2027** |
| **4** | **Działanie 8.2 Ekonomia społeczna** |

**Informacje na temat przedsiębiorstwa społecznego**

**Imię (imiona):** ………………………………………………….. **Nazwisko:** …………….………………………………………………..

**Nazwa Instytucji/robocza nazwa grupy inicjatywnej**…………………………………………………………………………..

Planowana ścieżka uczestnictwa – szkolenia, doradztwo, wsparcie finansowe na utworzenie   
i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym (PS) oraz wsparcie reintegracyjne, poprzez:

☐ utworzenie nowego PS (forma prawna: ……………………………………………………….………….…………..);

☐ przekształcenie podmiotu ekonomii społecznej (PES) w PS;

☐ zatrudnienie w istniejącym PS

Posiadanie aktualnego statusu przedsiębiorstwa społecznego, zgodnie z art. 3 ust. 1 ustawy   
z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej: ☐TAK ☐NIE

**Informacja o innych osobach lub instytucjach, które będą tworzyć przedsiębiorstwo społeczne   
(jeśli dotyczy)**

|  |
| --- |
|  |

**Opis działalności planowanej w ramach przedsiębiorstwa społecznego lub pomysłu na tworzenie miejsc/-a pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym**

**Sektor/branża:** …….………………………………………………………………………..……………………………………………………  
W przypadku istniejących PS - **Informacja o poszerzeniu działalności:** ……………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Opis działalności** (w kilku zdaniach proszę opisać czym PS się zajmuje/będzie się zajmować):

**Posiadane zasoby ludzkie** (Proszę o wskazanie kwalifikacji i umiejętności osób zaangażowanych w tworzenie przedsiębiorstwa lub zarządzających istniejącym przedsiębiorstwem społecznym):

**Przewidywana, wnioskowana liczba miejsc pracy wraz z informacją o wysokości etatu** (pełny etat,   
¾ etatu, ½ etatu, w przypadku osób z niepełnosprawnością sprzężoną lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności ¼ etatu):  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Rola osób planowanych do zatrudnienia w PS** (Czy te osoby są już znane?):

Czy będą to osoby z grup preferowanych (np. bezrobotni długotrwale, osoby niepełnosprawne, osoby z zaburzeniami psychicznymi, absolwenci CIS/KIS, osoby usamodzielniane, osoby posiadające status uchodźcy): ☐ **tak** (ile os.? ……………) ☐ **nie** ☐ **nie wiem**

**Posiadane zasoby rzeczowe i planowane zakupy:**

**Czy PS świadczy/będzie świadczyło usługi społeczne** (tj. z zakresu polityki prorodzinnej, wspierania rodziny, systemu pieczy zastępczej, pomocy społecznej, promocji i ochrony zdrowia, wspierania osób niepełnosprawnych, edukacji publicznej, przeciwdziałania bezrobociu, kultury, kultury fizycznej i turystyki, pobudzania aktywności obywatelskiej, mieszkalnictwa, ochrony środowiska, reintegracji zawodowej i społecznej)?☐ **TAK** (jakie? ……………………………………………………………..…………………) ☐ **NIE**

**Jednocześnie oświadczam, że:**

☐ zapoznałam/em się z aktualnym Regulaminem rekrutacji w ramach projektu „Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej w podregionie radomskim – IWES 5”;

☐ zapoznałam/em się z aktualnym Regulaminem udzielania wsparcia finansowego na utworzenie i  utrzymanie miejsca pracy w ramach projektu „Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej  w podregionie radomskim – IWES 5”;

☐zapoznałam/em się z aktualnym Regulaminem udzielania wsparcia reintegracyjnego - dofinansowanie realizacji Indywidualnego planu reintegracyjnego;

☐ zapoznałam/em się z kryteriami oceny Wniosku o przyznanie wsparcia finansowego (biznesplanu) w ramach projektu „Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej w podregionie radomskim – IWES 5”.

…………………………..………...……………….……………………

(data, podpis)