



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA OSÓB PRAWNYCH
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Nadwiślański Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”**

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+),
w ramach Priorytetu 05. Fundusze Europejskie dla silnego społecznie Pomorza,
Działania 05.13 Rozwój ekonomii społecznej,
programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027)

Nr formularza rekrutacyjnego P/...../5.13/.....

Data wpływu formularza

Podpis osoby przyjmującej

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania formularza rekrutacyjnego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nadwiślański Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”.

I. DANE PODSTAWOWE	
Pełna nazwa podmiotu/instytucji	
NIP	
Regon	
KRS	
Typ podmiotu/instytucji	
☐ Przedsiębiorstwo	☐ Mikroprzedsiębiorstwo (1-9 pracowników) ☐ Małe przedsiębiorstwo (10-49 pracowników) ☐ Średnie przedsiębiorstwo (50-249 pracowników) ☐ Duże przedsiębiorstwo (powyżej 250 pracowników)
☐ Podmiot ekonomii społecznej, w tym:	☐ Przedsiębiorstwo społeczne ☐ Podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) ☐ Organizacja pozarządowa ☐ Spółdzielnia socjalna

	☐ Spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych ☐ Spółdzielnia produkcji rolnej ☐ Inne
☐ Instytucja rynku pracy ☐ Jednostka administracji rządowej ☐ Jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek systemu oświaty) ☐ Związek zawodowy ☐ Organizacja pracodawców ☐ Sądy powszechne ☐ Prokuratura ☐ Podmiot świadczący usługi szkoleniowe	
☐ Podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki, w tym:	☐ Uczelnia ☐ Instytut naukowy ☐ Instytut badawczy ☐ Międzynarodowy instytut naukowy ☐ Federacja podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ Państwowa Akademia Nauk ☐ Centrum Łukasiewicz ☐ Instytut działający w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ Polska Akademia Umiejętności ☐ Państwowa osoba prawna ☐ Inne
☐ Podmiot wykonujący działalność leczniczą, w tym:	☐ Podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń POZ ☐ Podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń AOS ☐ Podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne ☐ Inne
☐ Szkoła, w tym:	☐ Szkoła podstawowa ☐ Gimnazjum ☐ Zasadnicza szkoła zawodowa ☐ Liceum ogólnokształcące ☐ Technikum ☐ Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy ☐ Szkoła policealna ☐ Szkoła artystyczna (w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne) ☐ Ośrodek wychowania przedszkolnego

	☐ Szkoła branżowa I stopnia ☐ Szkoła branżowa II stopnia ☐ Inne			
☐ Placówka systemu oświaty	☐ Poradnia psychologiczno-pedagogiczna ☐ Placówka wychowania przedszkolnego ☐ Centrum kształcenia praktycznego/ zawodowego/ ustawicznego ☐ Inne			
☐ Inne (jakie?)				
II. DANE TELEADRESOWE				
Kraj		Województwo		
Powiat		Gmina		
Miejscowość		Kod pocztowy		
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu
Telefon kontaktowy		Adres e-mail		
III. DANE OSOBY/ OSÓB UPRAWNIONEJ/ UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU/ INSTYTUCJI (zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym) LUB OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO WYSTĘPOWANIA W IMIENIU PODMIOTU I ICH DANE KONTAKTOWE				
Imię		Imię		
Nazwisko		Nazwisko		
Stanowisko		Stanowisko		
Telefon		Telefon		
E-mail		E-mail		
Czy wsparciem zostaną objęci pracownicy/przedstawiciele podmiotu?				
☐ Tak - poniżej wykaz osób z podmiotu/ instytucji, wskazanych do udziału w projekcie (należy podać imię i nazwisko): 1. 2. 3. 4. 5. 6.			☐ Nie	

IV. INFORMACJE O PODMIOCIE			
*Dotyczy przedsiębiorstw i podmiotów ekonomii społecznej			
Branża, w jakiej działa podmiot, krótki opis działalności			
Odbiorcy usług			
Liczba zatrudnionych pracowników (jeśli dotyczy)		Liczba planowanych osób do zatrudnienia (jeśli dotyczy)	
V. FORMY WSPARCIA, KTÓRYMI PODMIOT JEST ZAINTERESOWANY			
☐ Animacja lokalna, w tym:		☐ Spotkania animacyjne ☐ Dialog obywatelski ☐ Pikniki z Ekonomią Społeczną ☐ Wizyty studyjne	
☐ Wsparcie merytoryczne z zakresu tworzenia podmiotów ekonomii społecznej (PES), przedsiębiorstw społecznych (PS) oraz wspieranie prowadzonej przez nie działalności, w tym:		☐ Doradztwo kluczowe ☐ Doradztwo prawne ☐ Wsparcie psychologiczne ☐ Wsparcie szkoleniowe ☐ Wsparcie w zakresie PZP	
☐ Wsparcie finansowe, w tym wsparcie działań reintegracyjnych		☐ Stawka jednostkowa na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy ☐ Dofinansowanie realizacji Indywidualnego Planu Reintegracyjnego	
☐ Wzmacnianie potencjału kadrowego, finansowego i innowacyjnego podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych		☐ Doradztwo biznesowe ☐ Mentoring ☐ Doradztwo branżowe	
Czy podmiot/instytucja zamierza utworzyć przedsiębiorstwo społeczne?			
☐ Tak (należy wypełnić część VI Formularza rekrutacyjnego)		☐ Nie	☐ Nie dotyczy

VI. INFORMACJE O TWORZONYM PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM	
Planowana forma prawna przedsiębiorstwa społecznego	☐ Spółdzielnia socjalna ☐ Fundacja ☐ Stowarzyszenie ☐ Spółka non – profit ☐ Inna:
Rodzaj planowanej działalności	☐ Działalność odpłatna pożytku publicznego w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie ☐ Działalność gospodarcza w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców ☐ Inna działalność o charakterze odpłatnym
Planowana nazwa przedsiębiorstwa społecznego (może być nieformalna)	
Czy tworzone PES będzie funkcjonowało w jednej z kluczowych sfer rozwojowych wskazanych w Krajowym Programie Rozwoju Ekonomii Społecznej do 2030 roku. Ekonomia solidarności społecznej	☐ Tak (zaznaczyć które i uzasadnić) ☐ Zrównoważony rozwój ☐ Rozwój społeczności lokalnej ☐ Tożsamość i edukacja kulturowa ☐ Solidarność pokoleń ☐ Rozwój usług aktywnej integracji ☐ Nie
Planowana do zatrudnienia liczba osób	

Krótką charakterystyką planowanego do utworzenia przedsiębiorstwa społecznego	
--	--

VII. OŚWIADCZENIA PODMIOTU/INSTYTUCJI

Oświadczam, że:

1. Jako osoba reprezentująca podmiot/instytucję przyjmuję do wiadomości, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego do projektu „Nadwiślański Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku niezakwalifikowania do udziału w projekcie przysługuje mi procedura odwoławcza zgodnie z §7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa, a w przypadku uznania odwołania za bezzasadne nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta–Regionalnego Towarzystwa Inwestycyjnego S.A. z siedzibą w Dzierzgoniu, ul. Wojska Polskiego 3.
2. Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie dane oraz informacje zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nadwiślański Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”, akceptuję jego postanowienia oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
4. Zostałam/em poinformowana/y, iż projekt „Nadwiślański Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach Priorytetu 05. Fundusze Europejskie dla silnego społecznie Pomorza, Działania 05.13 Rozwój ekonomii społecznej, programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027).

5. Zostałam/em poinformowana/y, iż wsparcie w ramach projektu odbywać się będzie w oparciu o indywidualną ścieżkę wsparcia opracowaną w procesie diagnozowania.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu „Nadwiślański Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”.
7. ☐ Podmiot nie jest obecnie uczestnikiem innego projektu i nie uczestniczy we wsparciu oferowanym w innych projektach UE
- ☐ Podmiot jest obecnie uczestnikiem innego projektu, tj.
 (tytuł projektu),
 realizowanym przez
 (nazwa Realizatora)
- ☐ Uczestniczy/ł we wsparciu oferowanym w ramach ww. projektu, tj.:
- a)
- b)
- etc.

Miejscowość, data	
Pieczęć podmiotu/instytucji	
Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu/instytucji (zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym)	