**Załącznik nr 1**

do **Formularza Rekrutacyjnego** nr **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/DOT-………..- PRAWNE/WOES/2015**
do udziału w projekcie „*Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej*”

**Wypełnić czytelnie ręcznie drukowanymi literami lub komputerowo**

|  |
| --- |
| **NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO** |
|  |
| **KRÓTKI OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**  |
|  | **Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej** (siedziba i miejsce prowadzenia przedsiębiorstwa społecznego) oraz **posiadane zasoby organizacyjne i zaplecze techniczne, które będą wykorzystywane w prowadzeniu przedsiębiorstwa społecznego** (lokal, sprzęt, środki transportu, narzędzia, wyposażenie, itp.) |
|  |
|  | **Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej** (sektor/branża) |
|  |
|  | **Czy dotacja związana jest z nową działalnością podmiotu (rozszerzenie działalności) czy ze zwiększeniem wartości sprzedaży/usług dotychczasowej działalności?** |
|  |
|  | **Przedmiot działalności gospodarczej** (krótki opis działalności z podaniem najważniejszych oferowanych usług/towarów, produktów – z wykorzystaniem niszy rynkowej) |
|  |
|  | **Zasięg planowanej działalności: rynek lokalny/regionalny/ krajowy/międzynarodowy** |
|  |
|  | **Grupa docelowa odbiorców usług lub towarów – krótki opis** |
|  |
|  | **Czy podmiot nawiązał współpracę z jednostką samorządu terytorialnego, organizacją pozarządową lub przedsiębiorstwem - w różnorakim zakresie (np. lokal, odbiór usług, zabezpieczenie dotacji, itp.)? Proszę o krótki opis.** |
|  |
|  | **Konkurencja – krótkie wskazanie i opis minimum trzech konkurentów** |
|  |
|  | **Informacja o osobach przewidzianych do zatrudnienia** (o doświadczeniu, wykształceniu i umiejętnościach związanych z planowaną działalnością gospodarczą) **oraz o stanowiskach, jakie zostaną utworzone w wyniku przyznania dofinansowania w ramach projektu** |
|  |
|  | **Ogólny koszt inwestycji (w PLN) brutto/netto** |  |
| w tym:* remont/modernizacja pomieszczeń,
* zakup maszyn i urządzeń
* inne
 |  ……………….………….................................................. PLN……………….………….................................................. PLN……………….………….................................................. PLN |
|  | **Informacja na temat zatrudnienia w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym lub innym (przekształcanym) podmiocie ekonomii społecznej** |
| Liczba zatrudnionych – obecnie (na dzień składania formularza) |  |
| Liczba pracowników planowana do zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym |  |
| Rodzaj umowy na jaką zostaną zatrudnieni pracownicy |  |
| Wysokość etatu na jaką zostaną zatrudnieni pracownicy |  |

Miejscowość: ……………………………………………….

Data: …………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Czytelne podpisy przedstawicieli podmiotu (przedsiębiorstwa społecznego lub podmiotu ekonomii społecznej przekształcanego w PS)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |