



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Załącznik Nr 3 do Regulaminu Świadczenia Usług Podkarpackiego Ośrodka Wspierania Ekonomii Społecznej III

**OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA GRUPY INICJATYWNEJ (GI) SKŁADAJĄCEJ SIĘ Z OSÓB PRAWNYCH W ZAKRESIE UTWORZENIA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO (PS)
LUB**

**OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ (PES)
PRZEKSZTAŁCAJĄCEGO SIĘ W PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE (PS)**

UWAGA: Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego Formularza należy zapoznać się z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG PODKARPACKIEGO OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W SUBREGIONIE III.

Część A - INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSÓB PRAWNYCH

1. INFORMACJE PODSTAWOWE (PIERWSZA OSOBA PRAWNA)

Nazwa OP					
Adres					
Dane kontaktowe	Telefon		E-mail		
NIP		REGON		KRS	
Forma prawna		Stan zatrudnienia			

2. INFORMACJE PODSTAWOWE (DRUGA OSOBA PRAWNA) – WYPEŁNIA SIĘ W PRZYPADKU ZAKŁADANIA NOWEGO PS PRZEZ OSOBY PRAWNE

Nazwa OP					
Adres					
Dane kontaktowe	Telefon		E-mail		
NIP		REGON		KRS	
Forma prawna		Stan zatrudnienia			

3. PLANOWANA KADRA ZARZĄDZAJĄCA

Lp.	Imię, nazwisko, stanowisko
1.	
2.	
...	



Podkarpacki Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej III
38-200 Jasto, ul. Kadyiego 12
tel./fax (013) 44 675 62, e-mail: powes@pakd.pl

**4. FORMA PRAWNA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO (PLANOWANEGO DO ZAŁOŻENIA/PRZEKSZTAŁCAJĄCEGO SIĘ W PS)**

- ☐ Spółdzielnia socjalna
- ☐ Spółka z o.o.¹
- ☐ Fundacja
- ☐ Stowarzyszenie
- ☐ inne, jakie:

5. SYTUACJA FINANSOWA (PIERWSZA OSOBA PRAWNA)

Rok	Przychody za ostatnie 3 zamknięte lata obrotowe	Zysk netto za ostatnie 3 zamknięte lata obrotowe
...		
...		
...		

6. SYTUACJA FINANSOWA (DRUGA OSOBA PRAWNA) – WYPEŁNIA SIĘ W PRZYPADKU ZAKŁADANIA NOWEGO PS PRZEZ OSOBY PRAWNE

Rok	Przychody za ostatnie 3 zamknięte lata obrotowe	Zysk netto za ostatnie 3 zamknięte lata obrotowe
...		
...		
...		

7. OPIS DOTYCHCZASOWEJ DZIAŁALNOŚCI OP (PIERWSZA OSOBA PRAWNA)**8. OPIS DOTYCHCZASOWEJ DZIAŁALNOŚCI OP (DRUGA OSOBA PRAWNA) – WYPEŁNIA SIĘ W PRZYPADKU ZAKŁADANIA NOWEGO PS PRZEZ OSOBY PRAWNE**

¹ Podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.



9. PLANOWANA STRUKTURA ZATRUDNIENIA (zajmowane stanowiska/ miejsca pracy) - Należy opisać zarówno stanowiska pracy planowane do utworzenia w ramach wsparcia finansowego jak też pozostałe stanowiska/formy zatrudnienia, które tworzyć będą zasoby ludzkie w planowanym przedsiębiorstwie społecznym.

Planowana liczba stanowisk pracy:, w tym stanowiska utworzone w ramach wsparcia finansowego:

10. ZATRUDNIENIE NA PLANOWANYCH STANOWISKACH/MIEJSCACH PRACY WSKAZANYCH W PUNKCIE 9 POWYŻEJ

1) Nazwa planowanego stanowiska pracy: 	Opis stanowiska pracy (wymagane kwalifikacje): Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska:
Planowana funkcja w zarządzie	☐ tak ☐ nie
Imię i nazwisko osoby planowanej do zatrudnienia - w przypadku uzupełnienia pola należy wskazać status na rynku pracy planowanej do zatrudnienia osoby oraz dołączyć właściwy dokument potwierdzający status	

Należy zaznaczyć status osoby na chwilę wypełniania załącznika do FR (tj. status na rynku pracy w chwili składania wniosku):

KAŻDY STATUS NALEŻY POTWIERDZIĆ WŁAŚCIWYM DOKUMENTEM WSKAZANYM W ZAŁ. NR 1!

- ☐ osoba bezrobotna, o której mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia;
- ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy,
- ☐ osoba bierna zawodowo,
- ☐ osoba pracująca,
- ☐ osoba z niepełnosprawnością, w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,



☐ osoba zamieszkująca 3 subregion województwa podkarpackiego ☐ osoba zamieszkująca województwo podkarpackie.	
Osoba planowana pod dofinansowanie w ramach Projektu	☐ tak ☐ nie Planowany wymiar czasu pracy* <i>*odnośnie osoby planowanej do zatrudnienia w ramach dofinansowania</i>
Potencjał zawodowy	Wykształcenie/ wyuczony zawód: Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska okres zatrudnienia): Posiadane kursy/szkolenia: Posiadane umiejętności/preferencje związane z planowanym stanowiskiem:
Inne – zdaniem wnioskujących ważne aspekty uzasadniające zatrudnienie osoby na danym stanowisku	

2) Nazwa planowanego stanowiska pracy: 	Opis stanowiska pracy (wymagane kwalifikacje): Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska:
Planowana funkcja w zarządzie	☐ tak ☐ nie
Imię i nazwisko osoby planowanej do zatrudnienia - w przypadku uzupełnienia pola należy wskazać status na rynku pracy planowanej do zatrudnienia	



osoby oraz dołączyć właściwy dokument potwierdzający status	
Należy zaznaczyć status osoby na chwilę wypełniania załącznika do FR (tj. status na rynku pracy w chwili składania wniosku): <u>KAŻDY STATUS NALEŻY POTWIERDZIĆ WŁAŚCIWYM DOKUMENTEM WSKAZANYM W ZAŁ. NR 1!</u> ☐ osoba bezrobotna, o której mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia; ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy, ☐ osoba bierna zawodowo, ☐ osoba pracująca, ☐ osoba z niepełnosprawnością, w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ☐ osoba zamieszkująca 3 subregion województwa podkarpackiego ☐ osoba zamieszkująca województwo podkarpackie.	
Osoba planowana pod dofinansowanie w ramach Projektu	☐ tak ☐ nie Planowany wymiar czasu pracy* <i>*odnośnie osoby planowanej do zatrudnienia w ramach dofinansowania</i>
Potencjał zawodowy	Wykształcenie/ wyuczony zawód: Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska okres zatrudnienia): Posiadane kursy/szkolenia: Posiadane umiejętności/preferencje związane z planowanym stanowiskiem:
Inne – zdaniem wnioskujących ważne aspekty uzasadniające zatrudnienie osoby na danym stanowisku	



3) Nazwa planowanego stanowiska pracy: 	Opis stanowiska pracy (wymagane kwalifikacje): Najważniejsze czynności, zadania wykonywane w ramach planowanego stanowiska:
Planowana funkcja w zarządzie	☐ tak ☐ nie
Imię i nazwisko osoby planowanej do zatrudnienia - w przypadku uzupełnienia pola należy wskazać status na rynku pracy planowanej do zatrudnienia osoby oraz dołączyć właściwy dokument potwierdzający status	
Należy zaznaczyć status osoby na chwilę wypełniania załącznika do FR (tj. status na rynku pracy w chwili składania wniosku): <u>KAŻDY STATUS NALEŻY POTWIERDZIĆ WŁAŚCIWYM DOKUMENTEM WSKAZANYM W ZAŁ. NR 1!</u> ☐ osoba bezrobotna, o której mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia; ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy, ☐ osoba bierna zawodowo, ☐ osoba pracująca, ☐ osoba z niepełnosprawnością, w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ☐ osoba zamieszkująca 3 subregion województwa podkarpackiego ☐ osoba zamieszkująca województwo podkarpackie.	
Osoba planowana pod dofinansowanie w ramach Projektu	☐ tak ☐ nie Planowany wymiar czasu pracy* <i>*odnośnie osoby planowanej do zatrudnienia w ramach dofinansowania</i>
Potencjał zawodowy	Wykształcenie/ wyuczony zawód:



	Doświadczenie zawodowe (zajmowane stanowiska okres zatrudnienia): Posiadane kursy/szkolenia: Posiadane umiejętności/preferencje związane z planowanym stanowiskiem:
Inne – zdaniem wnioskujących ważne aspekty uzasadniające zatrudnienie osoby na danym stanowisku	

Część B - KRÓTKI OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Krótki opis działalności związanej z tworzonymi nowymi miejscami pracy

.....

.....

.....

.....

.....

2. Wykaz zezwoleń wymaganych do podjęcia działalności (o ile dotyczy)

.....

.....

.....

.....

3. Siedziba planowanego Przedsiębiorstwa Społecznego (PS): powiat, miasto, gminy, w którym będzie znajdowała się siedziba; lokal własny, wynajęty czy dzierżawiony - lokalizacja

.....

.....





2. ASPEKT SPOŁECZNY

Aspekt społeczny przedsięwzięcia (opisz cel społeczny PS i sposób jego realizacji, w związku z tworzeniem nowych miejsc pracy)

3. ZNAJOMOŚĆ BRANŻY I KONKURENCJI

1. Znajomość branży:

- a) Należy opisać produkt/usługę, którą chcemy sprzedawać
- b) Należy opisać komu chcemy sprzedawać produkt/usługę
- c) Terytorialny zasięg działalności
- d) Planowana sprzedaż

2. Rozeznanie rynku, konkurencji i popytu (w opisie powinno się znaleźć porównanie konkurencyjnych produktów lub usług)

Proszę wskazać:

- a) głównych konkurentów na rynku
- b) w czym mamy zamiar być lepsi od konkurencji
- c) w jaki sposób konkurencja może zareagować na pojawienie się naszego przedsiębiorstwa społecznego
- d) popyt na produkty/usługi, sezonowość, tendencje



4. PROSZĘ PODAĆ MOCNE STRONY PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA ORAZ JEGO STRONY SŁABE I WSKAZAĆ ZAGROŻENIA, KTÓRE MOGĄ UTRUDNIĆ REALIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘCIA I OPISAĆ, W JAKI SPOSÓB PS ZAMIERZA SOBIE Z NIMI PORADZIĆ.

5. PLANOWANE ZAKUPY W RAMACH OTRZYMANYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH

Należy określić planowane zakupy w ramach środków finansowych o które OP starać się zamierza w ramach projektu (np. maszyny urządzenia, narzędzia, sprzęt komputerowy, prace budowlane i adaptacyjne, środki transportu, towary itp.)

L. P.	Rodzaj/nazwa zakupu	Planowany koszt/cena
1		
2		
3		
4		

RAZEM

OPIS WYDATKÓW Z UZASADNIENIEM

OŚWIADCZENIA:



Świadomi odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

- Oświadczamy, że wszystkie dane zawarte w niniejszym załączniku do Regulaminu Świadczenia Usług Podkarpackiego Ośrodka Wspierania Ekonomii Społecznej III są zgodne z prawdą.*
- Oświadczamy, że planujemy zarejestrować nowe Przedsiębiorstwo Społeczne na terenie subregionu 3 województwa podkarpackiego.*
- Oświadczamy, że planujemy utworzyć miejsce/a pracy w ramach powstającego Przedsiębiorstwa Społecznego na terenie województwa podkarpackiego.*
- Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że w przypadku gdy jednym z założycieli/członków zarządu/członków organów nadzorczych PS są osoby prowadzące działalność gospodarczą, wspólnicy / akcjonariusze przedsiębiorstwa, członkowie zarządu/członkowie organów nadzorczych przedsiębiorstwa, nie jest możliwe udzielenie wsparcia na utworzenie miejsc pracy w nowotworzonym PS o tożsamym profilu z prowadzonymi przez w/w przedsiębiorstwa działalnościami. Przykładem takiej działalności jest świadczenie takich samych usług lub sprzedaż towarów/produktów przez te przedsiębiorstwa i przyszłe PS. Wyżej wymienione wykluczenie dotyczy również członków rodzin w/w założycieli PS tj. osób pozostających w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.*

W przypadkach określonych powyżej wsparcie może być udzielone tylko i wyłącznie w sytuacji wniesienia istniejącego przedsiębiorstwa aportem do nowotworzonego PS

.....
Data i czytelny podpis

.....
Data i czytelny podpis

.....
Data i czytelny podpis

.....
Data i czytelny podpis

.....
Data i czytelny podpis

.....
Data i czytelny podpis

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wykaz wymaganych załączników potwierdzających status na rynku.





ZAŁĄCZNIK NR 1 – WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW POTWIERDZAJĄCYCH STATUS NA RYNKU PRACY.

- I. osoba bezrobotna**, o której mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

Wymagane dokumenty potwierdzające kwalifikowalność osób:

- Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej.²

- II. osoba bezrobotna niezarejestrowanej w urzędzie pracy**

Wymagane dokumenty potwierdzające kwalifikowalność osób:

- Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w urzędzie pracy.

- III. osoba bierna zawodowo**

Wymagane dokumenty potwierdzające kwalifikowalność osób:

- Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.

- IV. osoba pracująca**

Wymagane dokumenty potwierdzające kwalifikowalność osób:

- Zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu potwierdzające status osoby pracującej

- V. osoba z niepełnosprawnością**, w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Wymagane dokumenty potwierdzające kwalifikowalność osób:

- Orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność osoby lub inny dokument potwierdzający stopień niepełnosprawności,
- Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.

- VI. Osoba zamieszkująca 3 subregion województwa podkarpackiego**

² Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej minimum 1 dzień.



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Wymagane dokumenty potwierdzające kwalifikowalność osób:

- Oświadczenie dotyczące 3 subregionu województwa podkarpackiego

VII. osoba zamieszkująca województwo podkarpackie

Wymagane dokumenty potwierdzające kwalifikowalność osób:

Oświadczenie dotyczące województwa podkarpackiego.

