## Załącznik nr 4 do Regulaminu Wsparcia Finansowego nOWES

**WNIOSEK O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE MIEJSC PRACY**

Data i miejsce złożenia wniosku: ....................................

(wypełnia nOWES)

Numer wniosku: ............................................................

(wypełnia nOWES)

**Rodzaj Wnioskodawcy[[1]](#footnote-1):**

* Nowopowstałe przedsiębiorstwo społeczne.
* Istniejące przedsiębiorstwo społeczne.
* Istniejący podmiot ekonomii społecznej, przekształcający się w przedsiębiorstwo społeczne.
* Osoba prawna/osoby prawne.
* Osoba fizyczna/osoby fizyczne.

**Dane Wnioskodawcy:**

* w przypadku przedsiębiorstwa społecznego, podmiotu ekonomii społecznej, osoby prawnej/osób prawnych proszę podać: nazwę, adres, KRS, NIP, nr telefonu, e-mail,
* w przypadku osoby fizycznej/osób fizycznych proszę podać : imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, nr telefonu, e-mail.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wnoszę o przyznanie **wsparcia finansowego** **na utworzenie …………….. miejsc pracy dla osób wymienionych w tabeli 1**, **na łączną kwotę w wysokości** …………….…………………………… **PLN** (słownie: ………………………. złotych)[[2]](#footnote-2),

zgodnie z **biznesplanem** i **zestawieniem nakładów początkowych**, będącymi załącznikami do niniejszego wniosku

oraz

**wsparcie finansowe na utrzymanie miejsc pracy na łączną kwotę w wysokości ……………………. PLN** (słownie: . złotych), tj…….. [[3]](#footnote-3)PLN x ……….. osób zatrudnionych x…….. miesięcy[[4]](#footnote-4).

**Uzasadnienie przyznania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W przypadku otrzymania wsparcia finansowego zobowiązujemy się do utworzenia i utrzymania nowych stanowisk pracy i zatrudnienia na nich następujących osób:

Tabela 1:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko oraz PESEL | Miejsce zamieszkania – miejscowość, powiat | Informacje na temat statusu osoby w świetle kryteriów uczestnictwa w projekcie[[5]](#footnote-5) (uzasadnienie potrzeby wsparcia w ramach OWES) | Stanowisko, forma zatrudnienia  (np. umowa o pracę, spółdzielcza umowa o pracę),  wymiar czasu pracy | Planowany termin zatrudnienia (rozpoczęcia pracy) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wnioskowana forma zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy o przyznanie wsparcia finansowego: weksel własny in blanco Wnioskodawcy wraz z deklaracją wekslową oraz poręczenie członków zarządu PES/PS.

Dodatkowe formy zabezpieczenia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Do niniejszego wniosku załączam/y następujące dokumenty:

1. Statut i/lub inny dokument określający podstawę działania podmiotu (np. umowa spółki non-profit).
2. Biznesplan przedsiębiorstwa społecznego wraz zestawieniem nakładów początkowych - wymagana również wersja elektroniczna (przekazana na adres e-mail n[owes@swr.pl](mailto:owes@swr.pl)).
3. Rekomendacja doradców OWES.
4. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu (zarząd oraz wspólnicy PES/PS).
5. Oświadczenie o niekorzystaniu z innych środków publicznych na rozpoczęcie lub rozwój działalności gospodarczej.

**oraz, w przypadku podmiotów zarejestrowanych w KRS przed złożeniem wniosku:**

1. Oświadczenie:
   1. o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku kalendarzowym i okresie poprzedzających go 2 lat kalendarzowych;
   2. nie otrzymaniu takiej pomocy.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
4. Kopia złożonego w US sprawozdania finansowego za ostatni rok obrotowy i zestawienie obrotów i sald z uwzględnieniem kont wynikowych i bilansowych za ostatnie 6 miesięcy działalności [[6]](#footnote-6).

Uwaga: Wszystkie kopie przedkładanych dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem przez uprawnione osoby.

**Pouczony i świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa, oświadczam, iż informacje przedstawione powyżej odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.**

..................................................................................................................

Data i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. Maksymalna kwota dotacji na utworzenie jednego miejsca pracy nie może przekraczać 35 212 PLN [↑](#footnote-ref-2)
3. Wysokość wsparcia finansowego na utrzymanie jednego miejsca pracy nie może przekraczać 38 178 PLN w okresie do 30.06.2024r. oraz 38 700 PLN w okresie od 01.07.2024 r. [↑](#footnote-ref-3)
4. wsparcie finansowe na utrzymanie miejsc pracy może być świadczone przez okres nie dłuższy niż **12 miesięcy** **od dnia utworzenia miejsca pracy** [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy odnieść się do kryteriów określonych Regulaminu Udzielania Wsparcia Finansowego nOWES [↑](#footnote-ref-5)
6. Dotyczy istniejących Przedsiębiorstw Społecznych oraz Podmiotów Ekonomii Społeczne przekształcających się w Przedsiębiorstwo Społeczne [↑](#footnote-ref-6)