**Załącznik nr 2.3**

do **Formularza Zgłoszeniowego** nr **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/DOT. TWORZENIA NOWYCH MIEJSC PRACY– OSOBY PRAWNE/ŁOWES/2016**   
do udziału w projekcie „Łódzki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”

Prosimy o zachowanie poniższych zasad:

1. *Dokument należy wypełnić na maszynie lub komputerowo.*
2. *Wnioskodawca wypełnia pola jasne.*
3. *Proszę zastosować się do wskazówek i wyjaśnień wskazanych w polach ciemnych.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA PODMIOTU**  **– Z PODANIEM FORMY PRAWNEJ (NP. SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA, FUNDACJA, STOWARZYSZENIE)** | | | |
|  | | | |
|  | **Branża w jakiej jest prowadzona działalność i zasięg terytorialny** | | |
|  | | | |
|  | **Kondycja podmiotu** (proszę wskazać działania zrealizowane w ostatnim roku przed złożeniem formularza- projekty, ilość zleceń, przychód, dochód**)** | | |
|  | | | |
|  | **Opis pomysłu na wykorzystanie przyznanych środków** (cel, na jaki zostaną przeznaczone pozyskane środki w odniesieniu tworzonego stanowiska pracy) | | |
|  |  | | |
|  | **Posiadane zasoby rzeczowe** | | |
|  | | | |
|  | **Posiadane zasoby kadrowe** (wiedza, umiejętności, doświadczenie zawodowe) | | |
|  | | | |
|  | **Zatrudnienie – miejsca pracy**  Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania i opisać:   1. Jakie stanowiska pracy zostaną utworzone w ramach planowanej działalności? 2. Jakie są wymogi do objęcia danego stanowiska (doświadczenie, wykształcenie, umiejętności, szczególne wymogi formalne, np. posiadanie prawa jazdy czy innych uprawnień)? 3. Ile ze stanowisk pracy i które mogą zostać dofinansowane w ramach wsparcia dotacyjnego ŁOWES? W jakim wymiarze czasu pracy? 4. Kim są osoby planowane do zatrudnienia? Jakie jest ich doświadczenie, wykształcenie czy umiejętności związane z planowaną działalnością gospodarczą)? 5. Czy osoby planowane do zatrudnienia wpisują się w grupę docelową przedsiębiorstwa społecznego (zagrożenie wykluczeniem społecznym, oddalenie od rynku pracy czy niepełnosprawność)? | | |
|  | | | |
|  | **Ogólny koszt utworzenia stanowiska pracy  w złotych**  (z uwzględnieniem środków własnych – jeżeli są planowane – oraz dotacji inwestycyjnej ŁOWES) | |  |
| **Koszt inwestycji z dotacji inwestycyjnej ŁOWES** (planowana wartość dotacji) | |  |
| **Koszt remontu, modernizacji pomieszczeń (jeżeli są planowane) – z dotacji inwestycyjnej**  **Proszę o podanie kwoty oraz opis planowanych wydatków zgodnie z rodzajem planowanej działalności**  (np. zakup i wymiana okien - ……………….. zł, zakup i wymiana drzwi - …………………… zł, robocizna - …………………… zł)  *Jeżeli nie można na tym etapie określić dokładniej wydatków na remonty i modernizację (np. w przypadku, gdy nie wybrano jeszcze konkretnego lokalu) – proszę o krótkie uzasadnienie planów inwestycyjnych związanych z remontami/modernizacją pomieszczeń* | |  |
| **Koszt zakupu maszyn/urządzeń – z dotacji inwestycyjnej**  **Proszę o podanie kwoty oraz opis planowanych wydatków zgodnie z rodzajem planowanej działalności**  (np. zakup komputerów - ……………….. zł, zakup drukarek - …………………………, zakup maszyn do szycia - …………………… zł, zakup wyposażenia kuchni - …………………… zł, zakup samochodu do ………………….. - …………………… zł, zakup wyposażenia biurowego - ………………………. zł) | |  |
| **Inne wydatki planowane do poniesienia z dotacji inwestycyjnej**  **Proszę o podanie kwoty oraz opis planowanych wydatków zgodnie z tworzonym stanowiskiem pracy** | |  |
|  | **Informacja o innych podmiotach, które będą tworzyły przedsiębiorstwo społeczne** | | |
|  | **NAZWA PODMIOTU** |  | |
| SIEDZIBA |  | |
| NIP, KRS LUB INNE |  | |
|  | **NAZWA PODMIOTU** |  | |
| SIEDZIBA |  | |
| NIP, KRS LUB INNE |  | |

Miejscowość: ……………………………………………….

Data: …………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Czytelne podpisy osób reprezentujących podmiot** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |