Załącznik nr 35 do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie II.

**WNIOSEK O NADANIE STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer Ewidencyjny Wniosku*****(wypełnia Rzeszowski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej)*** | ………………….(kolejny nr w danym subregionie) /LP/ ………………..…….(rok) |
| **Data wpływu wniosku*****(wypełnia Rzeszowski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej)*** | ………../…………/……………r. |
| **LP.** | **ZAKRES DANYCH** | **INFORMACJE UZUPEŁNIANE PRZEZ WNIOSKODAWCĘ** |
| **1** | **Nazwa Wnioskodawcy** |  |
| **2** | **Adres siedziby Wnioskodawcy** |  |
| **3** | **Numer REGON / NIP Wnioskodawcy** |  |
| **4** | **Dane kontaktowe** (imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu, numer telefonu, adres email) |  |
| **5** | **Adres strony internetowej** (jeśli dotyczy) |  |
| **6** | **Forma prawna przedsiębiorstwa społecznego** |  spółdzielnia socjalna inny ..…………………………………………………*(należy podać formę prawną)* |
| **7** | **Branża w jakiej działa przedsiębiorstwo społeczne** *(należy zaznaczyć maksymalnie trzy najważniejsze kategorii PKD)* |

|  |
| --- |
| * usługi dla firm, organizacji i administracji

publicznej |
| * budownictwo
 |
| * dom i ogród
 |
| * edukacja i kultura
 |
| * gastronomia w tym catering
 |
| * handel i pozostałe usługi
 |
| * informatyka
 |
| * meble
 |
| * motoryzacja
 |
| * produkcja i przemysł
 |
| * rekreacja i turystyka
 |
| * rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo, rybactwo
 |
| * usługi komunalne
 |
| * usługi socjalne
 |
| * zdrowie i uroda
 |
| * zakwaterowanie
 |
| * ekonomia
 |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8** | **Krótka charakterystyka działalności przedsiębiorstwa społecznego (max 240 znaków)** | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **9** | **Czy podmiot ubiegający się o status przedsiębiorstwa społecznego korzysta ze wsparcia Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej działającego na terenie województwa podkarpackiego?** | * tak
* nie
 |
| **10** | **Wnoszę o weryfikację statusu przedsiębiorstwa społecznego w związku z** *(proszę zaznaczyć właściwe)* | * przystąpienie podmiotu do korzystania z usług wsparcia dla istniejących przedsiębiorstw społecznych (usług biznesowych)
* udzielenie wsparcia finansowego dla istniejących przedsiębiorstw społecznych
* w związku z przekształceniem podmiotu ekonomii społecznej w przedsiębiorstwo społeczne
* inne, jakie? …………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………………….
 |
| Ja/My/i niżej podpisany/a potwierdzam/y prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku, jak również w innych dokumentach dotyczących weryfikacji statusu przedsiębiorstwa społecznego. Jednocześnie jestem/jesteśmy świadomy/a/i odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego i oświadczam/y że powyższe dane są zgodne z prawdą. |
| Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy: |
| miejscowość ………………………………….., data ………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU**

**WNIOSKUJĄCEGO O NADANIE STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO**

My niżej podpisani[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Funkcja w przedsiębiorstwie  |
| 1.2.3. |  |

reprezentujący podmiot ekonomii społecznej

|  |
| --- |
|  |

(nazwa podmiotu)

świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań **oświadczamy**, że na dzień złożenia wniosku o nadanie statusu przedsiębiorstwa społecznego, reprezentowany przez nas podmiot ekonomii społecznej:

1. zatrudnia ogółem *(proszę o podanie liczby)*, w tym:
2. *(proszę o podanie liczby)* pracowników z grup o których mowa rozdziale 3, pkt 28 lit. a i (1) wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego

*-* osoby te stanowią minimum 50% ogólnej liczby zatrudnionych;

lub

1. *(proszę o podanie liczby)* pracowników stanowią osoby o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego

*-* osoby te stanowią minimum 30% ogólnej liczby zatrudnionych;

lub

1. realizują usługi socjalne użyteczności publicznej, o których mowa w wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020

- osoby te stanowią minimum 20% ogólnej liczby zatrudnionych.

1. zatrudnia pracowników na podstawie następujących form oraz wymiaru zatrudnienia:
2. umowy o pracę *(proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów)*,
3. spółdzielczej umowy o pracę *(proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów)*,
4. umowy zlecenia *(proszę o podanie liczby pracowników)*,
5. innych form zatrudnienia *(proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów)*.
6. Przedsiębiorstwo posiada dokumenty, potwierdzające przynależność pracowników, o którym mowa w pkt 4, do określonych grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, zgodnie z wskazaniem w niniejszym oświadczeniu.
7. Przedsiębiorstwo spełnia wymogi limitów wynagrodzeń, co oznacza, że wynagrodzenia wszystkich pracowników, w tym kadry zarządzającej są ograniczone limitami, tj. nie przekraczają wartości, o której mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i przedstawia w załączeniu uchwałę zarządu, (lub walnego zebrania lub zapis statutu) odnoszącą się do spełnienia wymogu).
8. Przedsiębiorstwo spełnia wymogi dotyczące udziału pracowników z zarządzaniu lub zasadach partycypacji pracowników co oznacza, że struktura zarządzania przedsiębiorstwa społecznego lub jego struktura własnościowa opiera się na współzarządzaniu w przypadku spółdzielni, akcjonariacie pracowniczym lub zasadach partycypacji pracowników, co podmiot określa w swoim statucie lub innym dokumencie założycielskim, na co przedstawia zapis statutu lub uchwałę walnego zgromadzenia odnoszące się do spełnienia wymogu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………… |
| (miejscowość, data) | (podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu ekonomii społecznej) |

Powyższe informacje zostały dodatkowo zweryfikowane/nie wymagały dodatkowej weryfikacji[[2]](#footnote-2) na podstawie wglądu w dokumentację podmiotu ubiegającego się o nadanie statusu PS.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………… |
| (miejscowość, data) | (podpis pracownika ROWES) |

**OŚWIADCZENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

**WNIOSKUJĄCEJ O NADANIE STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO**

My niżej podpisani[[3]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Funkcja w przedsiębiorstwie  |
| 1.2.3. |  |

reprezentujący spółdzielnię socjalną

|  |
| --- |
|  |

(nazwa podmiotu)

świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań **oświadczamy**, że na dzień złożenia wniosku o nadanie statusu przedsiębiorstwa społecznego, reprezentowana przez nas spółdzielnia socjalna:

1. zatrudnia ogółem *(proszę o podanie liczby)* pracowników;
2. zatrudnia pracowników na podstawie następujących form oraz wymiaru zatrudnienia:
3. spółdzielczej umowy o pracę *(proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów)*,
4. umowy o pracę *(proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów)*,
5. umowy zlecenia *(proszę o podanie liczby pracowników)*,
6. Przedsiębiorstwo spełnia wymogi limitów wynagrodzeń, co oznacza, że wynagrodzenia wszystkich pracowników, w tym kadry zarządzającej są ograniczone limitami tj. nie przekraczają wartości, o której mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i przedstawia w załączeniu uchwałę Zarządu, (lub Walnego Zebrania lub zapis statutu odnoszącą się do spełnienia wymogu).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………… |
| (miejscowość, data) | (podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu ekonomii społecznej) |

Powyższe informacje zostały dodatkowo zweryfikowane/nie wymagały dodatkowej weryfikacji[[4]](#footnote-4) na podstawie wglądu w dokumentację podmiotu ubiegającego się o nadanie statusu PS.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………… |
| (miejscowość, data) | (podpis pracownika ROWES) |

1. Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społecznego oraz pełnione funkcje, zgodnie z zapisami KRS [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoby uprawnione do reprezentacji spółdzielni socjalnej oraz pełnione funkcje, zgodnie z zapisami KRS [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)