

**REALIZATOR PROJEKTU:**

Centrum Innowacji
 Społeczeństwa Informatycznego
 Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
 09-407 Płock
 www.owes.eu



Załącznik 2 do Regulaminu Rekrutacji do projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego”

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA OSÓB PRAWNYCH**PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI****Dane wspólne**

Lp.	Nazwa
1	Tytuł Projektu: „Ośrodek Wsparcie Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego”
2	Nr Projektu: RPMA.09.03.00-14-b022/18
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt z Osi Priorytetowej IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
4	Działanie 9.3 – Rozwój ekonomii społecznej

Dane instytucji, która otrzymuje wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Data Nazwa	
<u>DANE PODSTAWOWE</u>	1	Nazwa instytucji	
	2	NIP	
	3	Regon	
	4	KRS	
	5	Typ instytucji	<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> Jednostka samorządu terytorialnego <input type="checkbox"/> Ośrodek Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> PCPR <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy <input type="checkbox"/> Inny (jaki?)
<u>DANE TELEADRESOWE</u> (w przypadku posiadania oddziału na terenie subregionu płockiego)	6	Kraj	
	7	Województwo	
	8	Powiat	
	9	Gmina	
	10	Miejscowość	
	11	Kod pocztowy	



**REALIZATOR PROJEKTU:**

Centrum Innowacji
 Społeczeństwa Informatycznego
 Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
 09-407 Płock
 www.owes.eu



	12	Ulica	
	13	Nr budynku	
	14	Nr lokalu	
	15	Telefon kontaktowy	
	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
INFORMACJE ZWIĄZANE Z UDZIELENIEM POMOCY DE MINIMIS	17	Organizacja prowadzi odpłatną działalność statutową	<input type="checkbox"/> Tak – Podaj PKD..... <input type="checkbox"/> Nie
	18	Organizacja prowadzi działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> Tak – Podaj PKD..... <input type="checkbox"/> Nie
	19	Organizacja w ciągu w ciągu bieżącego okresu sprawozdawczego oraz dwóch poprzedzających go okresów sprawozdawczych otrzymała pomoc de minimis	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>jeżeli „tak” to należy dołączyć kopie zaświadczeń de minimis otrzymanej pomocy publicznej lub napisać stosowne oświadczenie</i>
STATUT ORGANIZACJI	20	Załączam kopię aktualnego statutu organizacji	<i>Obowiązkowe dla PES i PS</i>
RODZAJ WSPARCIA	21	<input type="checkbox"/> Doradztwo <input type="checkbox"/> Szkolenia <input type="checkbox"/> Usługi wspierające rozwój ES <input type="checkbox"/> Dotacja <input type="checkbox"/> Wsparcie pomostowe	
PLANOWANA ŚCIEŻKA UCZESTNICTWA	22	<input type="checkbox"/> Utworzenie miejsc pracy w nowym przedsiębiorstwie społecznym <input type="checkbox"/> Przekształcenie PES w przedsiębiorstwo społeczne <input type="checkbox"/> Zatrudnienie w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym <input type="checkbox"/> Inne formy wsparcia	
<p><i>W imieniu instytucji</i></p> <p><i>Ja niżej podpisany/a</i></p> <p><i>Pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Oświadczam, że zgodnie z wymogami instytucja, którą reprezentuję jest uprawniona do uczestnictwa w projekcie. - Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą. - Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Wyrażam zgodę na przekazywanie do instytucji, którą reprezentuję, informacji drogą elektroniczną (poczta email) oraz drogą telefoniczną. 			
Miejsce, data		Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania instytucji	





REALIZATOR PROJEKTU:

Centrum Innowacji
Społeczeństwa Informacyjnego
Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

W imieniu instytucji

Oświadczam/my, iż wyrażam/my wolę uczestnictwa w projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego” (OWES), realizowanym przez Centrum Innowacji Społeczeństwa Informacyjnego (CISI) z siedzibą w Płocku, przy ul. Pedagogicznej 7, 09-402 Płock, w Osi Priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Działanie 9.3 Rozwój ekonomii społecznej współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam/my, iż podmiot spełnia kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu.

Oświadczam/my, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z Regulaminem projektu oraz akceptuję/akceptujemy jego postanowienia, w tym warunki uczestnictwa w projekcie.

POUCZENIE:

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa.

Miejsce, data	Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania instytucji

