



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Formularz zgłoszeniowy
do projektu
„ Lokalny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej we Włoszczowie”
(dla Podmiotu Ekonomii Społecznej zwanego dalej PES)**

Uwaga!

1. Formularz zgłoszeniowy powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Jeżeli formularz będzie wypełniany komputerowo, nie należy zmieniać układu tabel.
2. Przed wypełnieniem formularza rekrutacyjnego prosimy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
3. Wszystkie pola należy wypełnić. Jeżeli dane pole nie dotyczy PES-a, należy wpisać „nie dotyczy” lub „nie posiada”.

Dane Podmiotu Ekonomii Społecznej:

Pełna nazwa PES:			
Typ podmiotu ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> Spółdzielnia pracy <input type="checkbox"/> Spółdzielnia inwalidów lub niewidomych <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego <input type="checkbox"/> Centrum Integracji Społecznej <input type="checkbox"/> Klub Integracji Społecznej <input type="checkbox"/> Zakład Aktywności Zawodowej <input type="checkbox"/> Warsztat Terapii Zajęciowej <input type="checkbox"/> Klub sportowy <input type="checkbox"/> Inny podmiot ekonomii społecznej (proszę wpisać jaki)		
Data rozpoczęcia działalności/ Data rejestracji w KRS:		Ilość członków	
Miejsce działania	Powiat: <input type="checkbox"/> włoszczowski <input type="checkbox"/> jędrzejowski		
REGON:			
NIP:			
KRS:			
Czy Państwa PES prowadzi działalność gospodarczą?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jeżeli nie, to czy zamierza rozpocząć działalność w najbliższym czasie? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
(Wypełniają tylko PES-y nieprowadzące działalności gospodarczej)	Jeżeli organizacja planuje rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, należy podać w jakim terminie:		



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rodzaje wsparcia:

Z jakich form wsparcia chciałoby Państwo skorzystać w ramach projektu?

<input type="checkbox"/> opieka mentora	
<input type="checkbox"/> doradztwo (można zaznaczyć kilka propozycji)	<input type="checkbox"/> księgowo <input type="checkbox"/> prawne <input type="checkbox"/> biznesowe
<input type="checkbox"/> usługi (można zaznaczyć kilka pozycji):	<input type="checkbox"/> księgowo <input type="checkbox"/> prawne <input type="checkbox"/> marketingowe
<input type="checkbox"/> udział w szkoleniach (należy zaznaczyć max. 2 pozycje, wpisując obok kratki, w jakiej kolejności chciałoby Państwo skorzystać z wybranych szkoleń)	<input type="checkbox"/> ABC fundacji i stowarzyszeń <input type="checkbox"/> Prawo w funkcjonowaniu podmiotów ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Zarządzanie PES (zagadnienia prawno-organizacyjne) <input type="checkbox"/> Tworzenie wizerunku PES <input type="checkbox"/> Status organizacji pożytku publicznego <input type="checkbox"/> Księgowość w PES <input type="checkbox"/> Zasoby biznesowe możliwe do wykorzystania w PES <input type="checkbox"/> Zarządzanie finansami <input type="checkbox"/> Budowanie partnerstw <input type="checkbox"/> Pozyskiwanie funduszy na działalność PES <input type="checkbox"/> Przygotowywanie wniosku - metodologia <input type="checkbox"/> Ewaluacja i monitoring działań w projekcie <input type="checkbox"/> Szkolenia dla koordynatorów wolontariuszy <input type="checkbox"/> Budowanie zespołu projektowego (case study) <input type="checkbox"/> Włączenie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym <input type="checkbox"/> PES jako pracodawca w sektorze gospodarki społecznej <input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna krok po kroku <input type="checkbox"/> Kontakty z mediami <input type="checkbox"/> Umiejętności interpersonalne <input type="checkbox"/> Zarządzanie zasobami ludzkimi <input type="checkbox"/> Autoprezentacja <input type="checkbox"/> inne, jakie?
<input type="checkbox"/> bezpłatne udostępnienie bazy lokalowej i sprzętu biurowego w postaci:	<input type="checkbox"/> komputer z dostępem do Internetu <input type="checkbox"/> zamykana szafka <input type="checkbox"/> drukarka <input type="checkbox"/> ksero <input type="checkbox"/> telefon <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> sala spotkań Proszę określić (w przybliżeniu) ile razy w tygodniu i w jakich godzinach planują Państwo korzystać z pomieszczeń oraz wyposażenia Inkubatora Przedsiębiorczości Społecznej?
<input type="checkbox"/> korzystanie z biblioteczki	



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<input type="checkbox"/> wizytówka PES na www.oweswloszczowa.eu
	<input type="checkbox"/> udział w budowaniu partnerstw
	<input type="checkbox"/> udział w Targach Ekonomii Społecznej
Ile osób oddelegują Państwo do udziału w projekcie?	

Adres PES:			
Województwo:		Kod pocztowy:	
Miejscowość:		Powiat:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Obszar:	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
Osoba do bieżących kontaktów:			
Telefon osoby do kontaktu:		Fax:	
E-mail:			
Adres strony internetowej:			
<p>Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że: Powyższe dane są zgodne z prawdą Jestem upoważniony/a do reprezentowania podmiotu ekonomii społecznej, którego dane znajdują się na druku formularza Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie „Lokalny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej we Włoszczowie” oraz akceptuję jego zapisy.</p>			

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby/osób reprezentujących PES

.....
pieczęć