

WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki”

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.18 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych

Wnioskodawca/cy ¹	
Nazwa podmiotu	
NIP	
Siedziba	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	
Czy dane informacyjne o reprezentowanym podmiocie zmieniły się?	<input type="checkbox"/> TAK ² <input type="checkbox"/> NIE
Nazwa podmiotu	
NIP	
Siedziba	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy	
Czy dane informacyjne o reprezentowanym podmiocie zmieniły się?	<input type="checkbox"/> TAK ³ <input type="checkbox"/> NIE

Niniejszym wnioskuję/emy o **przyznanie wsparcia** w postaci: **wsparcia szkoleniowo-doradczego przed udzieleniem wsparcia finansowego** na utworzenie miejsca/miejsc pracy w nowym lub istniejącym przedsiębiorstwie społecznym.

Dane osób delegowanych do udziału we wsparciu:

Lp.	Imię i nazwisko ⁴	Podmiot delegujący	Osoba brała udział w projekcie	Zmiana danych / statusu UP
1			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
....			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć podmiotu

.....
pieczętka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS / innym rejestrem

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć podmiotu

.....
pieczętka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS / innym rejestrem

¹ W przypadku konieczności proszę o dodanie większej liczby podmiotów będących Wnioskodawcami

² W przypadku oznaczenia odpowiedzi „Tak” prosimy o dołączenie Formularza zgłoszeniowego z aktualnymi danymi reprezentowanego podmiotu.

³ W przypadku oznaczenia odpowiedzi „Tak” prosimy o dołączenie Formularza zgłoszeniowego z aktualnymi danymi reprezentowanego podmiotu.

⁴ W przypadku nowych osób niezbędne jest dołączenie Formularza osoby/osób delegowanych do wsparcia.

OPIS MERYTORYCZNY POMYSŁU NA BIZNES W FORMIE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

Opis nie powinien przekraczać 15 000 znaków (bez spacji)

1. Pomysł na biznes (Max. liczba punktów – 15)

Proszę przedstawić swój pomysł na biznes i opisać:

- przedmiot działalności (czym nowe przedsiębiorstwo będzie się zajmować: produkcja, usługi, handel),
- co będzie oferowane: opis produktu, usługi, rodzaj sprzedawanego towaru i forma sprzedaży?
- jakimi metodami zostaną pozyskani klienci (jak informacja dotrze do klienta, jak przekona się klienta do skorzystania z oferty, wydatki na poszczególne formy reklamy, co może być wykonane we własnym zakresie), jakimi metodami będą utrzymywane relacje z klientami.

Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia.

2. Charakterystyka klientów (Max. liczba punktów – 8)

- Kto będzie przyszłym klientem (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta)?
- Dlaczego wybrano taką grupę docelową?
- Czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz skąd wiadomo jakie są oczekiwania klienta?
- Jak będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie korzyści z oferty?

Ocenie podlega umiejętność wyboru grupy docelowej oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb.

3. Charakterystyka konkurencji (Max liczba punktów – 9)

- Kto jest głównym konkurentem na rynku, ilu jest konkurentów, proszę podać przykłady konkretnych firm i opisać ich ofertę, w czym będzie się różnić oferta nowego przedsiębiorstwa społecznego na tle oferty konkurencji (w tym: zakres oferty, jakość, poziom cen, terminy i warunki obsługi klienta)?
- Jaki będzie zasięg działania nowego przedsiębiorstwa społecznego (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy), miejsce prowadzenia działalności (powiat, konkretne miasto, czy wieś, dzielnica), w jaki sposób lokalizacja PS wpływa na jej działanie?
- Jakie są bariery wejścia, czyli co stoi na przeszkodzie żeby rozpocząć tego typu działalność (np.: niezbędne uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje, koszt wyposażenia PS). Jak Wnioskodawca zamierza pokonać te bariery?

Ocenie podlega stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie przedsiębiorstwa społecznego, rozpoznanie konkurencji, wybór obszaru działalności PS.

4. Realność planu (Max liczba punktów – 14)

- Co jest niezbędne, by nowe przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować (zasoby i działania do prowadzenia i utrzymania przedsiębiorstwa społecznego) i w jaki sposób Pan/Pani zamierza to zrealizować?
- Jakie będą wydatki do uruchomienia PS, w tym wykorzystanie dotacji?
- Jakich korzyści można się spodziewać, jaka będzie docelowa miesięczna wartość przychodu PS i jak będzie ona osiągnięta?
- Jakie są ryzyka i problemy związane z prowadzeniem przyszłego przedsiębiorstwa społecznego (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)?
- Jakie będą metody przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów?

Ocenie podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach.

5. Społeczny wymiar przedsięwzięcia (Max liczba punktów – 8)

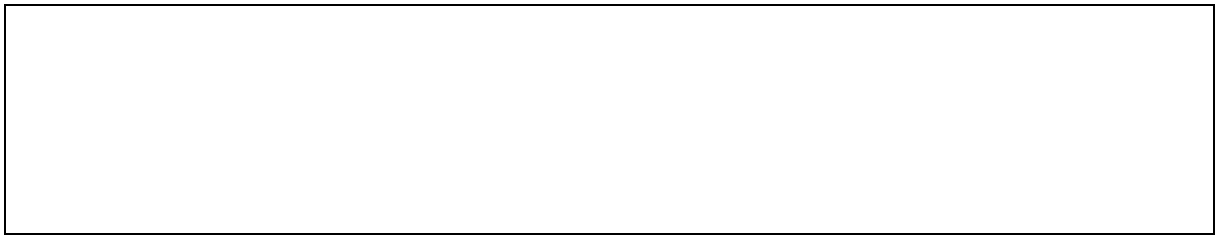
- Ile osób zamierza zatrudnić przedsiębiorstwo (liczba osób, wymiar etatu)?
- W jaki sposób PS planuje prowadzić reintegrację zawodową i społeczną osób zatrudnionych?
- Czy profil działalności PS spełni ważne funkcje społeczne?
- Czy profil działalności PS będzie oddziaływał na rzecz lokalnych problemów społecznych?

Ocenie podlega aspekt społeczny przedsięwzięcia. Sposób doboru charakteru przedsięwzięcia do grup aktywizowanych, charakter grupy, a także aspekty rozwiązywania lokalnych problemów społecznych.

6. Potencjał grupy inicjatywnej (Max liczba punktów – 6)

- Proszę podać doświadczenie zawodowe osób wchodzących w skład grupy inicjatywnej (miejsce zatrudnienia, okres w latach, staże, praktyki, samodzielna działalność, inne)
- Proszę podać zdobyte wykształcenie osób wchodzących w skład grupy inicjatywnej (szkoły, uczelnie, kursy i szkolenia).
- Jak zdobyte wykształcenie i doświadczenie osób wchodzących w skład grupy inicjatywnej będzie wykorzystane w prowadzeniu przedsiębiorstwa społecznego

Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do prowadzenia przedsiębiorstwa społecznego.



.....
miejsowość, data

.....
pieczęć podmiotu

.....
pieczętka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do
reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS / innym
rejestrze

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć podmiotu

.....
pieczętka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do
reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS / innym
rejestrze