**Załącznik nr 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK W KONKURSIE „PAKIET DLA SPOŁECZNYCH PRZEDSIĘBIORCÓW”** | | | | |
| **Pełna nazwa podmiotu ubiegającego się o przyznanie wsparcia w ramach konkursu „Pakiet dla społecznych przedsiębiorców”** | | |  | |
|  | **Numer KRS** | |  | |
|  | **Adres podmiotu** *(ulica, nr, kod, miejscowość)* | |  | |
|  | **Adres strony internetowej** | |  | |
|  | **Telefon kontaktowy** | |  | |
|  | **Adres e-mail** | |  | |
|  | **Forma prawna** | | * Fundacja * Stowarzyszenie * Spółdzielnia socjalna * Spółka not for profit * Inna (jaka?) …………………………………………… | |
|  | **Od kiedy działa podmiot?** *(prosimy podać minimum miesiąc i rok)* | |  | |
|  | **Jaki rodzaj działalności ekonomicznej prowadzi podmiot?** | | * Aktywną odpłatną działalność statutową * Działalność gospodarczą | |
|  | **Imię, nazwisko i funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu** (*Zgodnie z KRS)* | |  | |
| **Telefon** | |  | |
| **E-mail** | |  | |
| **Imię, nazwisko i funkcja osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu** *(Zgodnie z KRS)* | |  | |
| **Telefon** | |  | |
| **E-mail** | |  | |
| **10.** | **Czy PES/PS obecnie korzysta ze wsparcia Organizatora w ramach projektu Łódzki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej?** *(jeśli tak, należy zaznaczyć z jakiego)* | | * NIE * TAK - Doradztwo Jakie? …………………………………………………… * TAK - Coaching | |
| **CZĘŚĆ MERYTORYCZNA** *(Należy uzupełnić wszystkie pola. Prosimy pamiętać, że jakość odpowiedzi wpływa na ocenę. Znaki liczone są ze spacjami.)* | | | | |
|  | **Charakterystyka** (*max 1000 znaków*): *w tej części prosimy podać krótką informację o PES/PS:*   * *dotychczasowe działania i doświadczenie (proszę opisać działania z maks. 2 ostatnich lat, tj. 2019-2021),* * *wskazać i krótko opisać, jakie usługi świadczy lub jakie produkty wytwarza podmiot (dot. działalności ekonomicznej),* * *wymienić grupy odbiorców (dot. działalności ekonomicznej),* * *miejsce prowadzonych działań.* | | | |
|  | | | |
|  | **Kadra i zasoby PES/PS** (*max. 1000 znaków)*:*Prosimy wskazać osobę/osoby, która zajmie się pracą nad realizacją pakietu. Prosimy podać doświadczenie kompetencje członków zespołu jakie zostaną wykorzystane przy realizacji pakietu. Jakie są posiadane przez PES/PS zasoby pomocne przy realizacji i późniejszym korzystaniu z pakietu?* | | | |
|  | | | |
| 1. **4** | **Cele biznesowe** (*max. 1000 znaków)*:*Prosimy opisać, jakie cele biznesowe na najbliższe 24 m-ce ma PES/PS oraz opisać krótko, jakie działania podejmie, by je zrealizować.* | | | |
|  | | | |
|  | **Uzasadnienie potrzeby wsparcia usługami specjalistycznymi** (*max. 2000 znaków) Proszę opisać:*   * *jak wsparcie w postaci usług specjalistycznych wpłynie na działalność ekonomiczną PES/PS,* * *co w ramach przyznanego pakietu wzmocni działalność ekonomiczną i w jakim zakresie,* * *jak przyznanie pakietu wesprze realizację celów biznesowych PES/PS?* | | | |
|  | | | |
|  | **Odbiorcy działań** *(max 1200 znaków): Proszę opisać:*   * *kim są odbiorcy działań PES/PS w odniesieniu prowadzonej* ***działalności ekonomicznej?*** * *Czy i do jakich innych grup odbiorców PES/PS planuje dotrzeć dzięki realizacji pakietu?* * *Jaki jest potencjał rynkowy proponowanych przez PES/PS produktów/ usług w odniesieniu do przedstawionych grup odbiorców?* | | | |
|  | | | |
|  | **Planowane działania promocyjno-marketingowe** *(max. 1200 znaków) Proszę przedstawić plan promocji działań PES/PS zakładający wykorzystanie zrealizowanych w ramach pakietu usług. Plan powinien wzmacniać realizację celów biznesowych oraz być adekwatny do opisanych grup odbiorców.* | | | |
|  | | | | |
|  | **Potencjał PES/PS do utworzenia miejsc pracy** *(max. 1500 znaków): Proszę wykazać:*   * *Ile nowych miejsc pracy może być utworzonych i w jakim wymiarze czasu pracy?* * *Jakie mogą być to stanowiska pracy?* * *Czy mogą być to miejsca pracy dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym i ubóstwem – ile miejsc pracy i dla osób z której grupy?* | | | |
|  | | | | |
| **CZĘŚĆ FINANSOWA** | | | | |
| **Szacunkowy koszt usług oferowanych w ramach usług specjalistycznych** *(Należy zapoznać się z nim i oszacować swoje potrzeby przed wypełnieniem części budżetowej wniosku zgłoszeniowego).* | | | | |
| Nazwa usługi | | Jednostka miary | | Szacunkowy koszt jednostkowy (w zł) |
| **Strona internetowa** | | szt. | | 3500 – 4000 \* |
| **Projekt logotypu** | | szt. | | 1500 – 2500\* |
| **Projekt wizytówki** | | szt. | | 200 – 300\* |
| **Projekt ulotki** | | szt. | | 500 – 1000\* |
| **Projekt plakatu** | | szt. | | 500 – 800\* |
| **Projekt folderu reklamowego** | | szt. | | 1000 – 2500\* |
| **Projekt banneru internetowego** | | szt. | | 350 – 500\* |
| **Usługi poligraficzne** | | nakład | | Cena uzależniona od formatu i innych wytycznych druku(tj. gramatura papieru, uszlachetnienia itp.) i planowanego nakładu. W budżecie należy wskazać szacunkową ilość sztuk do wydruku lub przedział ilości sztuk np. 100-200 szt., 1000-3000szt. |
| **Pokrycie kosztów lustracji pełnej spółdzielni socjalnej zrzeszonej w OZRSS** | | szt. | | 3000 zł |
| **Pokrycie kosztów lustracji pełnej spółdzielni socjalnej niezrzeszonej w OZRSS** | | szt. | | 3900 zł |
| Dopuszczalne jest zaproponowanie innych wydatków dopasowanych do indywidualnych potrzeb PES/PS pod warunkiem ich zasadności i realności o ile zostały przewidziane par. 4 Regulaminu i zaakceptowane przez Organizatora do realizacji.  Koszty podane widełkowo/przedziałowo są uzależnione od stopnia skomplikowania i pracochłonności projektu. Ich dokładne oszacowanie jest możliwe konsultacji z Organizatorem, wyłonionym Wykonawcą oraz po prezentacji ostatecznej koncepcji materiałów. | | | | |
| **BUDŻET**  Należy przedstawić kosztorys realizacji usług specjalistycznych. Wykazane działania powinny wskazywać na racjonalne gospodarowanie środkami. Budżet musi zamknąć się w maksymalnej kwocie 5.000 zł brutto brutto. Dopuszczalne jest usunięcie wierszy, które nie dotyczą wnioskowanych usług lub dodanie nowych wierszy, jeśli to potrzebne. Budżet należy przygotować w pliku excel stanowiącym załącznik do Wniosku. | | | | |

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Nie zostałem/-am prawomocnie skazany/-a za przestępstwa popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwa przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwa przekupstwa, przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwa popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, przestępstwa skarbowe.
2. Działania będą realizowane w sposób opisany w niniejszym wniosku.
3. Wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Ja, niżej podpisany wnioskuję o dokonywanie płatności związanych z pakietem przez Organizatora. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że środki z pakietu rozwojowego nie zostaną przekazane na konto wnioskodawcy.

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Czytelny podpis** | **Pieczęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |