

**WNIOSEK O PRYZYKNANIE
AKREDYTACJI I STATUSU OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ**

POUCZENIE co do sposobu wypełniania wniosku:

należy wypełnić wyłącznie białe, puste pola.

I. Dane dotyczące wnioskodawcy i partnera¹

1. Nazwa i forma prawna wnioskodawcy:	
2. Nazwa i forma prawna partnera:	
3. Adres siedziby oraz dane kontaktowe (numer telefonu, adres poczty elektronicznej) wnioskodawcy:	
4. Adres siedziby oraz dane kontaktowe (numer telefonu, adres poczty elektronicznej) partnera:	
5. NIP wnioskodawcy:	
6. NIP partnera:	
7. Numer identyfikacyjny REGON wnioskodawcy:	
8. Numer identyfikacyjny REGON partnera:	
9. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji lub innym rejestrze wnioskodawcy:	
10. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji lub innym rejestrze partnera:	
11. Planowany obszar działania (gmina, powiat, województwo):	

II. Informacje o dotychczasowym doświadczeniu wnioskodawcy i partnera¹ w realizacji usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej

Opis posiadanego doświadczenia w realizacji usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej w zakresie:
animacji lokalnej, pobudzania aktywności społecznej w społecznościach lokalnych oraz inicjowania i rozwoju międzysektorowych partnerstw lokalnych:
Wnioskodawca:
Partner:

tworzenia podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych oraz wspierania prowadzonej przez nie działalności, a także finansowania powstawania w nich miejsc pracy:

Wnioskodawca:

Partner:

wsparcia działań reintegracyjnych podejmowanych przez przedsiębiorstwo społeczne, w tym wsparcia w tworzeniu planów reintegracyjnych, oraz finansowania tych działań:

Wnioskodawca:

Partner:

wsparcia podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego:

Wnioskodawca:

Partner:

wzmacniania potencjału kadrowego, finansowego i innowacyjnego podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych oraz udzielania im wsparcia biznesowego:

Wnioskodawca:

Partner:

III. Informacje dotyczące posiadanych zasobów rzeczowych przez wnioskodawcę i partnera¹

Opis dotyczący posiadanych zasobów rzeczowych umożliwiających realizację usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej, w szczególności:
lokalu dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych, z podaniem tytułu prawnego do tego lokalu:
Wnioskodawca:
Partner:
odpowiedniego wyposażenia biurowego:
Wnioskodawca:

Partner:

strony internetowej spełniającej kryteria dostępności dla osób niepełnosprawnych, określone w wytycznych dla dostępności treści internetowych 2.1 stosowanych dla stron internetowych i aplikacji mobilnych w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych, określonych w załączniku do ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz. U. poz. 848, z późn. zm.):

Wnioskodawca:

Partner:

IV. Informacje dotyczące posiadanych zasobów kadrowych przez wnioskodawcę i partnera¹

Opis dotyczący posiadanych zasobów kadrowych, w tym posiadających udokumentowane doświadczenie w realizacji usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej obejmujących działania określone w art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz. U. poz. 1812, z późn. zm.):

Wnioskodawca:

Partner:

V. Planowany sposób realizacji usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej oraz planowane efekty działania ośrodka wsparcia ekonomii społecznej

Opis planowanego sposobu, w tym zakresu i okresu, realizacji usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej:

Planowane efekty działania ośrodka wsparcia ekonomii społecznej, w szczególności:	
Liczba powstałych grup inicjatywnych:	
Liczba powstałych przedsiębiorstw społecznych i podmiotów ekonomii społecznej:	
Liczba powstałych miejsc pracy w przedsiębiorstwach społecznych i podmiotach ekonomii społecznej:	
Liczba powstałych partnerstw lokalnych:	
Liczba postępowań o udzielenie zamówienia publicznego, w których ośrodek wsparcia ekonomii społecznej będzie wspierał przedsiębiorstwa społeczne i podmioty ekonomii społecznej:	
Inne planowane efekty działania ośrodka wsparcia ekonomii społecznej:	

VI. Dodatkowe informacje

1. Nazwa ośrodka wsparcia ekonomii społecznej, jeżeli została przewidziana:	
2. Adres ośrodka wsparcia ekonomii społecznej oraz adres korespondencyjny:	
3. Numer telefonu ośrodka wsparcia ekonomii społecznej:	
4. Adres poczty elektronicznej ośrodka wsparcia ekonomii społecznej:	
5. Adres strony internetowej spełniającej kryteria dostępności dla osób niepełnosprawnych, określone w wytycznych dla dostępności treści internetowych 2.1 stosowanych dla stron internetowych i aplikacji mobilnych w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych, określonych w załączniku do ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych:	
6. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących wniosku (imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej):	
7. Inne informacje:	

VII. Załączniki

Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy
1	Statut wnioskodawcy i partnera, jeżeli planuje się realizację usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej w partnerstwie, lub inny dokument o tym charakterze	
2	Umowa partnerska, jeżeli planuje się realizację usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej w partnerstwie	
3	Projekt regulaminu organizacyjnego ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	

4	Zatwierdzone sprawozdanie finansowe za ostatni rok obrotowy wnioskodawcy i partnera, jeżeli planuje się realizację usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej w partnerstwie	
5	Opinia regionalnego ośrodka polityki społecznej właściwego ze względu na siedzibę wnioskodawcy o przebiegu dotychczasowej współpracy	
6	Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wnioskodawca oraz partner, jeżeli planuje się realizację usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej w partnerstwie, nie zalegają z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku	
7	Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające albo inny dokument potwierdzający, że wnioskodawca oraz partner, jeżeli planuje się realizację usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej w partnerstwie, nie zalegają z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku	
8	Oświadczenia członków organu zarządzającego wnioskodawcy oraz partnera, jeżeli planuje się realizację usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej w partnerstwie, że nie byli ukarani zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe	

VIII. Oświadczenia

Oświadczam(y), że informacje zawarte we wniosku o przyznanie akredytacji i statusu ośrodka wsparcia ekonomii społecznej oraz załącznikach do wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

..... **Data**

.....

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób
upoważnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu wnioskodawcy)

¹ Informacje na temat partnera należy podać w przypadku, gdy planuje się realizację usług wsparcia podmiotów ekonomii społecznej w partnerstwie.