**KARTA STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer Ewidencyjny Wniosku**  **(wypełnia OWES)** |  |
| **Data wpływu wniosku**  **(wypełnia OWES)** |  |

1. Nazwa Wnioskodawcy

|  |
| --- |
|  |

1. Adres siedziby Wnioskodawcy

|  |
| --- |
|  |

1. Numer REGON Wnioskodawcy

|  |
| --- |
|  |

1. Numer NIP wnioskodawcy

|  |
| --- |
|  |

1. Dane kontaktowe (numer telefonu, adres email)

|  |
| --- |
|  |

1. Adres strony internetowej (jeśli jest)

|  |
| --- |
|  |

1. Forma prawna przedsiębiorstwa społecznego:
   1. spółdzielnia socjalna
   2. stowarzyszenie
   3. fundacja
   4. spółka non profit
   5. inna - proszę o podanie formy prawnej

……………………………………………….……………………………………………………………..

1. Czy podmiot ekonomii społecznej ubiegający się o status przedsiębiorstwa społecznego korzysta ze wsparcia Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej?

[ ] TAK

[ ] NIE (proszę przejść do pytania numer 9)

1. Wnoszę o weryfikację statusu przedsiębiorstwa społecznego w związku z (proszę zaznaczyć X właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
| przystąpieniem podmiotu do korzystania z usług wsparcia doradczego dla istniejących PS (usług biznesowych) |  |
| udzieleniem wsparcia finansowego dla istniejących PS |  |
| przekształceniem PES w PS |  |
| wypełnianiem cech definicyjnych PS bez korzystania z usług OWES |  |

1. W jakiej branży działa przedsiębiorstwo społeczne? (proszę o zaznaczenie max. trzech najważniejszych kategorii)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | usługi dla firm, organizacji i administracji publicznej |  |
| 2 | budownictwo |  |
| 3 | dom i ogród |  |
| 4 | edukacja i kultura |  |
| 5 | gastronomia, w tym catering |  |
| 6 | handel i pozostałe usługi |  |
| 7 | informatyka |  |
| 8 | meble |  |
| 9 | motoryzacja |  |
| 10 | produkcja i przemysł |  |
| 11 | rekreacja i turystyka |  |
| 12 | rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo, rybactwo |  |
| 13 | usługi komunalne |  |
| 14 | usługi socjalne |  |
| 15 | zdrowie i uroda |  |
| 16 | zakwaterowanie |  |
| 17 | ekonomia |  |

1. Proszę o krótkie scharakteryzowanie działalności przedsiębiorstwa społecznego (do 240 znaków)

|  |
| --- |
|  |

Podpis osoby wprowadzającej dane ze strony OWES ................................

Podpis przedstawiciela przedsiębiorstwa społecznego potwierdzający dane ................................

miejscowość, data ................................