**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 ................................