**Załącznik nr 1**

# 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

11) 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................................