



Nr referencyjny formularza.....

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY INSTYTUCJI „OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ w regionie stargardzkim” Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet: VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, Poddziałanie 7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej Nr umowy: UDA-POKL.07.02.02-32-002/12-00

DANE PODSTAWOWE	1.	NAZWA INSTYTUCJI/PODMIOTU		
	2.	NIP		
	3.	REGON		
	4.	KRS		
	5.	TYP INSTYTUCJI	Przedsiębiorstwo	
			Instytucja pomocy i integracji społecznej	
			Instytucja rynku pracy	
			Jednostka administracji samorządowej	
			Organizacja pozarządowa	
			Partnerzy społeczno-gospodarczy	
			Inna	
6.	POLSKA KLASYFIKACJA DZIAŁALNOŚCI (PKD) (dotyczy przedsiębiorstw)			
7.	WIELKOŚĆ INSTYTUCJI (dotyczy przedsiębiorstw)	Mikroprzedsiębiorstwo (zatrudnia od 2-9 pracowników)		
		Małe przedsiębiorstwo (zatrudnia od 10-49 pracowników)		
		Średnie przedsiębiorstwo (zatrudnia od 50-249 pracowników)		
		Duże przedsiębiorstwo (zatrudnia powyżej 249 pracowników)		
	8.	ULICA		
	9.	NR DOMU/ NR LOKALU		
	10.	MIEJSCOWOŚĆ		
	11.	OBSZAR	WIEJSKI (poza granicami administracyjnymi miast)	
			MIEJSKI (w obszarze granic administracyjnych miast)	

OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ w regionie stargardzkim



Człowiek - najlepsza inwestycja

DANE KONTAKTOWE (ADRES SIEDZIBY)	12.	KOD POCZTOWY		
	13.	WOJEWÓDZTWO		
	14.	POWIAT		
	15.	TEL. KONTAKTOWY		
	16.	ADRES E-MAIL		
DANE DODATKOWE	17.	LICZBA OSÓB ZGŁASZANYCH DO PROJEKTU (dla każdej osoby należy wypełnić FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY	Liczba osób:	
			IMIĘ I NAZWISKO:	
			IMIĘ I NAZWISKO:	
			IMIĘ I NAZWISKO:	
			IMIĘ I NAZWISKO:	
			IMIĘ I NAZWISKO:	
	18.	PODMIOT PROWADZI ODPLATNĄ DZIAŁAŁOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO	TAK*	NIE
	19.	PODMIOT PROWADZI DZIAŁAŁOŚĆ GOSPODARCZĄ	TAK*	NIE
	20.	PODMIOT OTRZYMAŁ W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT POMOC DE MINIMIS	TAK**	NIE
MIEJSCOWOŚĆ, DATA				
PIECZĘĆ INSTYTUCJI				
PODPIS OSOBY/OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA INSTYTUCJI				

Do zgłoszenia należy dołączyć:

1. Deklarację uczestnictwa w projekcie Instytucji
2. */** Oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis;
3. */** Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;
4. */** Sprawozdania finansowe za 3 ostatnie zamknięte lata obrotowe, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 roku
5. ** Kopie zaświadczeń o otrzymywanej pomocy de minimis.

Formularze do pobrania na stronie **www.owes.4c.szczecin.pl**