**Załącznik nr 1**

do **Formularza Rekrutacyjnego** dla osób fizycznych
do udziału w projekcie „*Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej*”

**Prosimy wypełnić czytelnie ręcznie DRUKOWANYMI LITERAMI lub komputerowo**

|  |
| --- |
| **NAZWA GRUPY INICJATYWNEJ (MOŻE BYĆ NIEFORMALNA)** |
|  |
| **LICZBA OSÓB TWORZĄCYCH GRUPĘ INICJATYWNĄ**  |
|  |
| **FORMA PRAWNA TWORZONEGO PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ** Prosimy zaznaczyć wybraną odp. „X” |
|  [ ] fundacja [ ] stowarzyszenie |
| **IMIONA I NAZWISKA OSÓB TWORZĄCYCH GRUPĘ INICJATYWNĄ** |
|  |
| **IMIĘ I NAZWISKO LIDERA GRUPY** |
|  |
| **NUMER TELEFONU DO LIDERA GRUPY** |
|  |
| **ADRES E-MAIL LIDERA GRUPY** |
|  |
| **INFORMACJE OGÓLNE NA TEMAT PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI**  |
| **KLUCZOWE OBSZARY DZIAŁALNOŚCI**Prosimy zaznaczyć wybraną odp. „X” |
| [ ] ochrona zdrowia [ ] sport, turystyka, rekreacja, hobby [ ] działalność naukowo-badawcza, badania[ ] kultura i sztuka [ ] współpraca międzynarodowa [ ] pomoc społeczna i socjalna [ ] edukacja i wychowanie [ ] prawo i jego ochrona, prawa człowieka [ ] ochrona środowiska [ ] rozwój lokalny w wymiarze społecznym i ekonomicznym[ ] rynek pracy, aktywizacja zawodowa[ ] inny, jaki?…................................................................................................................ |
| **MISJA ORGANIZACJI** |
|  |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI NIEODPŁATNEJ** |
| Opis działalności |  |
| Planowana siedziba |  |
| Grupy docelowe |  |
| Posiadane zasoby organizacyjne i zaplecze techniczne(lokal, sprzęt, środki transportu, narzędzia, wyposażenie, itp.) |  |
| Zasięg planowanej działalnościProsimy zaznaczyć wybraną odp. „X” | [ ] Gmina[ ] Powiat[ ] Województwo[ ] Kraj[ ] Zagranica[ ] Inne, jakie ……………………………………………………………………. |
| Czy grupa inicjatywna nawiązała już współpracę np. z administracją, organizacją pozarządową, firmą (np. lokal, odbiór usług, zabezpieczenie dotacji, nawiązanie współpracy w zakresie realizacji wspólnego przedsięwzięcia itp.)? Proszę o krótki opis. |  |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI ODPŁATNEJ/GOSPODARCZEJ** |
| Jakie produkty/usługi odpłatne mogłaby oferować Państwa organizacja? |  |
| Potencjalni klienci wskazanych usług/produktów |  |
| Potrzebne zasoby organizacyjne i zaplecze techniczne(lokal, sprzęt, środki transportu, narzędzia, wyposażenie, itp.) |  |
| Kluczowe kompetencje członków grupy inicjatywnej |  |
| Zasięg planowanej działalnościProsimy zaznaczyć wybraną odp. „X” | [ ] Gmina[ ] Powiat[ ] Województwo[ ] Kraj[ ] Zagranica[ ] Inne, jakie ……………………………………………………………………. |
| Konkurencja – wskazanie i krótki opis 3 potencjalnych konkurentów |  |

……………………………………………………………………………….

Data i Miejscowość

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Czytelne podpisy osób z grupy inicjatywnej – zgodnie z formularzami rekrutacyjnymi** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |