**Załącznik nr 1**

*do Formularza rekrutacyjnego nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
do udziału w projekcie „Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej”*

*data przyjęcia Załącznika nr 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA GRUPY INICJATYWNEJ/PODMIOTU (MOŻE BYĆ NIEFORMALNA)** | | |
|  | | |
| **INFORMACJE OGÓLNE NA TEMAT PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA** | | |
|  | Przedmiot działalności gospodarczej (opis wykonywanej i/lub planowanej działalności z podaniem najważniejszych oferowanych usług/towarów, produktów wraz ze wskazaniem kodów PKD) | |
|  | | |
|  | Lokalizacja planowanej działalności gospodarczej (siedziba i miejsce prowadzenia przedsiębiorstwa społecznego) i zasięg planowanej działalności: rynek lokalny/regionalny/ krajowy/międzynarodowy | |
|  | | |
|  | Grupa docelowa odbiorców usług i/lub towarów | |
|  | | |
|  | Posiadane zasoby organizacyjne i zaplecze techniczne (lokal, sprzęt, środki transportu, narzędzia, wyposażenie itp.) | |
|  | | |
|  | Konkurencja – wskazanie i krótki opis minimum trzech konkurentów | |
|  | | |
|  | Informacje o osobach przewidzianych do zatrudnienia | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Imię i nazwisko | Czy dla tej osoby zostanie utworzone miejsce pracy wsparte dofinansowaniem w ramach projektu? | | | 1 |  | **□ TAK** | **□ NIE □ NIE SPEŁNIA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA** | | 2 |  | **□ TAK** | **□ NIE □ NIE SPEŁNIA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA** | | 3 |  | **□ TAK** | **□ NIE □ NIE SPEŁNIA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA** | | 4 |  | **□ TAK** | **□ NIE □ NIE SPEŁNIA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA** | | 5 |  | **□ TAK** | **□ NIE □ NIE SPEŁNIA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA** | | 6 |  | **□ TAK** | **□ NIE □ NIE SPEŁNIA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA** | | | |
|  | Czy podmiot nawiązał współpracę z jednostką samorządu terytorialnego, organizacją pozarządową lub przedsiębiorstwem – w różnorakim zakresie (np. lokal, odbiór usług, zabezpieczenie dotacji itp.)? – krótki opis | |
|  | | |
|  | Ogólny szacunkowy koszt inwestycji: | ……………….…………........................ PLN |
| w tym:   * remont/modernizacja pomieszczeń: * zakup maszyn i urządzeń (wymienić): * inne (wymienić): | ……………….…………........................ PLN  ……………….…………........................ PLN  ……………….…………........................ PLN |

Czytelny podpis przedstawiciela podmiotu/grupy inicjatywnej:

­­­-------------------------------------------------------------------