|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | **OWES obszaru bielskiego** |
| Nr projektu | **WND-RPSL.09.03.01-24-002F/18** |
| Priorytet | IX. Włączenie społeczne |
| Działanie | 9.3. Rozwój ekonomii społecznej w regionie |
| Poddziałanie | 9.3.1. Wsparcie sektora ekonomii społecznej – konkurs |
| Partner | BCP  /   ~~TG~~ |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO USŁUG KSIĘGOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **Adres organizacji** |  |
| **Telefon oraz adres e-mail organizacji** |  |
| **Data rejestracji organizacji** |  |
| **Numer KRS** |  |
| **Zakres działalności organizacji**   1. zrealizowane działania/projekty, 2. zakres prowadzonej działalności odpłatnej i gospodarczej, 3. grupa docelowa korzystająca  z działań organizacji) |  |
| **Zakres usług** (proszę opisać rodzaj/temat porad księgowych o jakie Państwo wnioskują np.:  - zmiany w polityce rachunkowości w związku z założeniem działalności gospodarczej) |  |
| **Uzasadnienie skorzystania z pakietu** (**Pakiety przyznawane są organizacjom, którym otrzymane wsparcie posłuży do ekonomizacji i przekształcenia PES w PS**) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (czytelnie) osoby/osób reprezentujących organizację (wg reprezentacji) |  |
| Podpis |  |
| Data |  |