**FORMULARZ DIAGNOZY POTRZEB**

**PRZEDSIEBIORSTWA SPOŁECZNEGOW RAMACH PROJEKTU**

**„OWES obszaru bielskiego”**

Nr projektu: WND-RPSL.09.03.01-24-002F/18

OŚ PRIORYTETOWA IX Włączenie społeczne DZIAŁANIE 9.3 Rozwój ekonomii społecznej w regionie

PODDZIAŁANIE 9.3.1 Wsparcie sektora ekonomii społecznej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedsiębiorstwa społecznego | |  | Liczba tworzonych miejsc pracy z udziałem wsparcia finansowego w ramach OWES | | |  |
| Deklarujemy chęć uczestnictwa we wsparciu w ramach projektu OWES obszaru bielskiego, w skład którego wchodzą: | | | | | | |
| WSPARCIE OFEROWANE W RAMACH PROJEKTU | | | | TAK | NIE | |
| 1 | Obsługa księgowa przedsiębiorstwa społecznego prowadzona przez okres 12 miesięcy od dnia utworzenia miejsc pracy | | |  |  | |
| 2 | Doradztwo biznesowe dla przedsiębiorstwa społecznego | | |  |  | |
| 3 | Wsparcie animatora ekonomizacji przyznawane na okres 12 miesięcy od dnia utworzenia miejsc pracy | | |  |  | |
| 4 | Pakiet doradcy biznesowego | | |  |  | |

W ramach projektu zakłada się, iż:

* roczna obsługa księgowa przedsiębiorstwa społecznego w przeliczeniu na stworzenie jednego miejsca pracy wynosi 2450,00 zł i w całości stanowi pomoc de minimis.
* roczne wsparcie doradcy biznesowego dla przedsiębiorstwa społecznego w przeliczeniu na stworzenie jednego miejsca pracy wynosi 2781,45 zł (wsparcie otrzymywane w Stowarzyszeniu Bielskie Centrum Przedsiębiorczości) lub 2459,52 zł (wsparcie otrzymywane w Bielskim Stowarzyszeniu Artystycznym Teatr Grodzki) i w całości stanowi pomoc de minimis (przy założeniu skorzystania z 63h na jedno miejsce pracy).
* wartość wsparcia animatora ekonomizacji dla przedsiębiorstwa społecznego w przeliczeniu na stworzenie jednego miejsca pracy wynosi 2116,28 zł i w całości stanowi pomoc de minimis.
* wartość pakietu doradcy biznesowego dla przedsiębiorstwa społecznego w przeliczeniu na stworzenie jednego miejsca pracy wynosi 1000,00 zł i w całości stanowi pomoc de minimis.

………………………………………………….. ………………………………………………….

(Data i podpisy osób reprezentujących przedsiębiorstwo społeczne, grupę inicjatywną)