|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek o przyznanie wsparcia w formie pakietu dla PES/PS** | |
| **Tytuł projektu** | Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej |
| **Nazwa Realizatora projektu** | Fundacja Pomocy Wzajemnej Barka  Miasto Poznań |
| **Nr projektu** | FEWP.06.11-IZ.00-0001/23 |
| **Nazwa Programu Operacyjnego** | Program Regionalny Fundusze Europejskie dla Wielkopolski |
| **Numer i nazwa Priorytetu** | Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+) |
| **Numer i nazwa Poddziałania** | Działanie 6.11 Podmioty ekonomii społecznej |
| **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** | |
| **Nazwa PES/PS:** |  |
| **Adres PES/PS:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres mailowy:** |  |
| **Imię i nazwisko przedstawiciela PES/PS wypełniającego wniosek:** |  |
| **OPIS PLANOWANYCH WYDATKÓW** | |
| **Rodzaj wydatku (proszę wstawić krzyżyk przy wybranych pozycjach)** | * finansowanie działań reintegracyjnych (uczestnictwo w przedsięwzięciach, wyjazdach etc), * wsparcie sprzedaży – pozycjonowanie w internecie, reklama w social media, opłacenie specjalisty ds. PR kształtującego opinie w sieci, * zakup obsługi księgowej, * zakup domeny, serwera, * zakup obsługi informatycznej, * zakup strony internetowej (budowa, obsługa), * zakup usług marketingowych (poza pakietem OWES), * pokrycie kosztów uczestnictwa w targach, imprezach branżowych, * pokrycie kosztów członkostwa w organizacjach branżowych, * pokrycie kosztów opracowania i produkcji materiałów reklamowych (plakaty, ulotki, banery, rollupy, tablice informacyjne etc). |
| **Nazwa planowanego wydatku:** |  |
| **Cena netto (jeśli jest znana):** |  |
| **Cena brutto (jeśli jest znana):**  *(proszę podać przedział cenowy tego typu usług/produktów na podstawie rozpoznania rynku – rozpoznanie minimum 3 ofert oraz dołączyć 3 linki do tego typu usług/produktów)* |  |
| **Opis planowanego wydatku (krótki opis, ilość godzin, koszt godzinowy, kalkulacja kosztów, szczegóły dotyczące ewentualnej cykliczności):** |  |
| **Dane potencjalnego wykonawcy** *(nazwa, adres, NIP, nr telefonu, adres mailowy)***:** |  |
| **Data rozpoczęcia i zakończenia:** |  |
| **Miejsce (jeśli jest znane):** |  |
| **Krótkie uzasadnienie wydatku:** |  |
| **Czy na wnioskowane wydatki PES pozyskał lub zamierza pozyskać dofinansowanie z innego źródła?**  **W przypadku odpowiedzi „TAK” proszę podać źródło finansowania oraz pozyskaną/pozyskiwaną kwotę** | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **OŚWIADCZENIA:** | |
| W imieniu reprezentowanego przeze mnie PES oświadczam, że:   * zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania z pakietów dla Podmiotów Ekonomii Społecznej (PES)   i Przedsiębiorstw Społecznych (PS) i zobowiązuję się do jego przestrzegania   * zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych. Fundacja Pomocy Wzajemnej BARKA informuje, że pełna informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją projektu: WIELKOPOLSKIE CENTRUM EKONOMII SOLIDARNEJ (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 tzw. RODO) znajduje się na stronie internetowej WCES: [www.wces.eu](http://www.wces.eu) w zakładce „Pobierz”.  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  | Data, pieczątka i podpis Wnioskodawcy | | |
| **OPINIA DORADCY** | |
| * udzielam wsparcia we wnioskowanej formie * nie udzielam wsparcia we wnioskowanej formie  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  | Data i podpis doradcy | | |
| **DECYZJA REALIZATORA (WYPEŁNIA WCES)** | |
| * udzielam wsparcia we wnioskowanej formie * nie udzielam wsparcia we wnioskowanej formie  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  | Data i podpis Realizatora | | |