|  |
| --- |
| **Wniosek o przyznanie wsparcia w formie pakietu dla PES/PS** |
| **Tytuł projektu** | Wielkopolskie Centrum Ekonomii Solidarnej |
| **Nazwa Realizatora projektu** | Fundacja Pomocy Wzajemnej BarkaMiasto Poznań |
| **Nr projektu** | RPWP.07.03.02-30-0004/18 |
| **Nazwa Programu Operacyjnego** | Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020 |
| **Numer i nazwa Osi Priorytetowej** | 7: Włączenie społeczne |
| **Numer i nazwa Poddziałania**  | 7.3.2 Ekonomia Społeczna |
| **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 mediach, 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, liczba godzin, koszt godzinowy, kalkulacja kosztów, szczegóły dotyczące ewentualnej cykliczności):** |  |
| **Dane potencjalnego wykonawcy:** |  |
| **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/PS 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** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Data i podpis doradcy |

 |
| **DECYZJA REALIZATORA (WYPEŁNIA WCES)** |
| * Udzielam wsparcia we wnioskowanej formie
* Nie udzielam wsparcia we wnioskowanej formie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Data i podpis Realizatora |

 |