**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY INSTYTUCJI DO UDZIAŁU WE WSPARCIU REALIZOWANYM PRZEZ PODKARPACKI REGIONALNY OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE PODSTAWOWE** | **1** | **NAZWA INSTYTUCJI** |  |
| **2** | **NIP** |  |
| **3** | **REGON** |  |
| **4** | **TYP INSTYTUCJI** | * MIKRO PRZEDSIĘBIORSTWO * MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO * PODMIOT EKONOMI SPOŁECZNEJ   Wpisać jaki:………………………………………………………. |
| **DANE TELEADRESOWE** | **5** | **WOJEWÓDZTWO** |  |
| **6** | **KOD POCZTOWY** |  |
| **7** | **MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **8** | **OBSZAR** | ❑ OBSZAR MIEJSKI ❑ OBSZAR WIEJSKI |
| **9** | **POWIAT** |  |
| **10** | **ULICA** |  |
| **11** | **NUMER DOMU** |  |
| **12** | **NUMER LOKALU** |  |
| **13** | **TELEFON STACJONARNY** |  |
| **14** | **TELEFON KOMÓRKOWY** |  |
| **15** | **ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ** |  |
| **WNIOSKOWANE WSPARCIE** | | | □ usługi informacyjne  □ usługi animacyjne  □ pomoc przy tworzeniu i rozwoju partnerstw na rzecz ekonomii społecznej  □ usługi inkubacyjne dla grup inicjatywnych (m.in. doradztwo, szkolenia, warsztaty)  □ usługi biznesowe dla istniejących przedsiębiorstw społecznych (m.in. doradztwo, szkolenia, coaching, mentoring)  □ inne działania edukacyjne  □ doradztwo z zakresu pozyskiwania instrumentów finansowych |
| **POTRZEBY INSTYTUCJI WNIOSKUJĄCEJ  O WSPARCIE W ZAKRESIE SZKOLEŃ, DORADZTWA LUB INNE**  *Proszę opisać potrzeby Instytucji w zakresie szkoleń, doradztwa (z uwzględnieniem tematyki, np. umiejętności „miękkie’, marketing, promocja, księgowość i finanse, wniosek i biznes plan dla PES, zarządzanie, zagadnienia administracyjno - prawne PES, źródła finansowania PES) i/lub potrzeby  w zakresie innych form wsparcia.* | | | *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………* |
| **DATA, MIEJSCOWOŚĆ:** | | |  |
| **PIECZĘĆ INSTYTUCJI ORAZ PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA INSTYTUCJI** | | |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY prosimy przesłać:**

* mailem na adres: [biuro@prowes.com.pl](mailto:biuro@prowes.com.pl); [przemysl@caritas.pl](mailto:przemysl@caritas.pl) lub [pap@pap.rzeszow.pl](mailto:pap@pap.rzeszow.pl)