Załącznik do Regulaminu

# Aplikacja w procesie przyznawania tytułów„Samorząd przyjazny ekonomii społecznej”,

**„Przedsiębiorstwo zaangażowane społecznie”**

**oraz Wyróżnień Specjalnych Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

**dla podmiotów ekonomii społecznej**

Dane zgłaszającego:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu/instytucji zgłaszającej |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Imię i nazwisko oraz funkcja osoby do kontaktu |  |
| Numer telefonu  |  |
| Adres e-mail |  |
| Forma prawna zgłaszającego: |  |

Do tytułu/wyróżnienia zgłaszam[[1]](#footnote-1):

 Podmiot Ekonomii Społecznej (PES)

Dane zgłaszanego PES:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Miejsce siedziby |  |

 Samorząd

Dane zgłaszanego samorządu:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa samorządu |  |

 Przedsiębiorstwo (rozumiane jako biznes tradycyjny)

Dane zgłaszanego przedsiębiorstwa:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedsiębiorstwa |  |
| Miejsce siedziby |  |

|  |
| --- |
| **I. Współpraca w zakresie wspólnych działań.****Współpraca ta może dotyczyć m.in. działań mających na celu wsparcie obywateli Ukrainy przebywających na terenie województwa kujawsko-pomorskiego wskutek agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę lub też pomocy przekazywanej na terytorium Ukrainy, a także działań mających na celu przeciwdziałanie skutkom pandemii COVID-19 w województwie kujawsko-pomorskim** |
| Należy uwzględnić okres dotyczący współpracy z ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia aplikacji. Współpraca rozumiana zgodnie z § 3 ust. 3 i 4 i/lub § 4 ust. 3 i 4 Regulaminu przyznawania tytułów „Samorząd przyjazny ekonomii społecznej”, „Przedsiębiorstwo zaangażowane społecznie” oraz Wyróżnień Specjalnych Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego dla podmiotów ekonomii społecznej. |
| **Opis sposobu i zakresu realizacji działań w obszarze tematycznym** *(maksymalnie jedna strona A4)* |
| **II. Wartość dodana** **wynikająca ze wspólnych działań, o których mowa w pkt. I** |
| Proszę wskazać korzyść wynikającą ze współpracy, zapewniającą, że osiągnięcie pewnych celów niemożliwe by było bez tej współpracy, i/lub że dzięki tej współpracy podejmowane działania mogą być lepszej jakości, jest ich więcej lub mają większy zasięg. |
| **Opis wartości dodanej wynikającej ze współpracy** *(maksymalnie pół strony A4)* |
| **III. Podmiot/instytucja współpracujące ze zgłaszanym w zakresie wspólnych działań, o których mowa w pkt. I** |
| Proszę wymienić podmioty/instytucje, które rekomendują zgłaszanego do otrzymania tytułu/wyróżnienia. |
| **Wykaz podmiotów/instytucji wraz z rekomendacjami potwierdzającymi realizację działań w obszarze tematycznym**  |

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wszystkie dana zawarte w tym formularzu są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapisami Regulaminu oraz że rozumiem i akceptuję jego treść.

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

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej

1. Właściwe zaznaczyć „X” w odpowiedniej kratce [↑](#footnote-ref-1)