## Projekt „Nawigator II – program rozwoju ekonomii społecznej”

## współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

## OŚ PRIORYTETOWA VIII. INTEGRACJA SPOŁECZNA

### DZIAŁANIE 8.5 – WSPIERANIE ROZWOJU SEKTORA EKONOMII SPOŁECZNEJ W REGIONIE

**Załącznik nr 1 do Regulaminu zakupu**

**produktów i usług w podmiotach ekonomii**

**społecznej w związku z pomocą dla obywateli Ukrainy**

**uciekających do Polski w związku z atakiem Federacji Rosyjskiej na Ukrainę**

**Wniosek**

**o przyznanie środków finansowych na zakup produktów i usług w podmiotach ekonomii społecznej w związku z pomocą dla obywateli Ukrainy uciekających do Polski**

**w związku z atakiem Federacji Rosyjskiej na Ukrainę**

**WYPEŁNIA PODKARPACKI REGIONALNY OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer wniosku** |  |
| **Data złożenia wniosku** |  |

**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa PES składającego wniosek |  |
| NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REGON |  |
| Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE PES SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK** | Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu | - |
| Poczta |  | Kod pocztowy |  |
| Obszar | * miejski
 | * wiejski
 |
| Województwo | PODKARPACKIE (subregion IV) |

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Status organizacji: □ PS □ PES
2. Czy Podmiot otrzymał wsparcie w ramach instrumentów wsparcia przewidzianych
w *Ustawie z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa*.

 □ TAK (proszę wskazać poniżej jakie wsparcie zostało udzielone) □ NIE

Jeśli Tak proszę wskazać jakie wsparcie otrzymał Podmiot:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jakie produkty lub usługi związane z pomocą obywatelom Ukrainy może zrealizować PES/PS na zamówienie PROWES:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Parametry techniczne usług/produktów możliwe do zrealizowania przez Wnioskodawcę, określone na podstawie analizy potrzeb potencjalnych odbiorców usług/produktu, które zgłaszają zapotrzebowanie związane z pomocą dla obywateli Ukrainy uciekających do Polski w związku z atakiem Federacji Rosyjskiej na Ukrainę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj produktu/usługi | Parametry techniczne usługi/produktu (np. rodzaj posiłku, specyfikacja usługi) | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………..

 *Data, podpis i pieczątka osoby/osób*

*uprawnionej/-ych do reprezentowania Wnioskodawcy*

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że ubiegamy/nie ubiegamy się[[1]](#footnote-1) o inne wsparcie ze środków Unii Europejskiej i/lub innych środków publicznych. W przypadku ubiegania się o takie wsparcie, proszę wskazać rodzaj środków, na które zostały złożone wnioski:

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

1. Oświadczam, że zadania wskazane w niniejszym wniosku nie są współfinansowane z innych środków publicznych, w tym ze środków wskazanych w *Ustawie z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa*.
2. Oświadczam ze świadomością, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy – w wyniku składanego oświadczenia – zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin zakupu produktów i usług w podmiotach ekonomii społecznej w związku z pomocą dla obywateli Ukrainy uciekających do Polski w związku z atakiem Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

…………………………………………………………………………………..

 *Data, podpis i pieczątka osoby/osób*

*uprawnionej/-ych do reprezentowania Wnioskodawcy*

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Ocena pozytywna  |
| **[ ]**  | Ocena negatywna  |
| Uzasadnienie: ...…………………………………………….……………..……………………………..………………………………………………..……………………….…………………………………………………………..………………………………..………………………………………………..……………………….…………………………………………………………………………………..………..………………………………………………..…………………………………………………..*(Data, podpis i pieczątka)* |

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)