|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI W RAMACH PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ** | | |
| **Imiona i nazwiska osób/osoby zakładającej PES** | |  |
| 1. **Obszar działania PES** | | |
| **Planowana siedziba PES *(nazwa miejscowości/gmina/powiat)*:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………..……………………..…………………  **Planowany obszar działania *(konkretne gminy, powiaty, województwa i/lub kraje)*:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………..………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………..………………………………………  **Dlaczego wybrano wskazany obszar działania? *(2-3 zdania)*:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………..………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………..………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………..…………………..……………………  .......……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. **Cele statutowe przyszłego PES** | ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | |
| 1. **Opis grupy docelowej przyszłego PES** | ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................... | |
| 1. **Czy grupa/ osoba nawiązała współpracę z jednostkami samorządu terytorialnego, organizacją pozarządową lub przedsiębiorstwem w szerokim zakresie (np. lokal, sprzęt, odbiór usług, zabezpieczenie dotacji itp.)** | ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................... | |
| 1. **Czy grupa planuje skorzystać, ze wsparcia finansowego OWES Olsztyn** | * TAK * NIE * INNE, JAKIE?......................................................................................................................................... | |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Miejscowość, data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­  Czytelny podpis osoby upoważnionej z grupy inicjatywnej  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Czytelny podpis pracownika OWES |