|  |
| --- |
| **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 |