**Załącznik nr 3 do Regulaminu Świadczenia Usług Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej**

**Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej**

**Formularz wstępnej rekrutacji – osoba fizyczna**

1. Dane kontaktowe

imię i nazwisko:

numer telefonu:

adres email:

Reprezentuję grupę osób chcących założyć (proszę zaznaczyć i uzupełnić właściwe):

1. Spółdzielnię socjalną osób fizycznych
2. Fundację
3. Stowarzyszenie
4. Spółdzielnię pracy
5. Spółkę non-profit
6. Zakład Aktywności Zawodowej
7. Inny podmiot, jaki?..........................................................
8. Jeśli planują Państwo założyć spółdzielnię socjalną, czy powstała już grupa inicjatywna osób, które ją utworzą?

TAK NIE

Jeśli TAK to ile osób pracuje nad pomysłem?

1. Jeśli istnieje grupa inicjatywna, proszę podać status jej członków na rynku pracy (np. os. bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy, osoba niepełnosprawna, osoba pracująca, osoba bierna zawodowo, grupy wiekowe <30, >50 itp.)
2. Czy osoby zaangażowane w tworzenie podmiotu posiadają niezbędne kompetencje i doświadczenie?

TAK NIE

Jeśli NIE, jakich kompetencji/umiejętności/kwalifikacji brakuje w zespole?

1. Proszę krótko opisać pomysł na działalność (z uwzględnieniem branży, opisu usługi/produktu, pomysłu na pozyskanie klientów, informacji czy przeprowadzono badanie rynku i konkurencji, czy powstaje już biznesplan, czy istnieje harmonogram i podział pracy):
2. Potrzeby

Aby uruchomić przedsięwzięcie potrzebujemy (proszę zaznaczyć i uzupełnić odpowiednie):

1. Pożyczkę na uruchomienie przedsiębiorstwa społecznego/podmiotu ekonomii społecznej
2. Dotacji na stworzenie miejsca pracy (ilu?)…………………………
3. Wsparcia pomostowego (ile miesięcy?) …………………………
4. Doradztwa / szkoleń (z jakiego zakresu?)…………………………
5. Inne, jakie? …………………………
6. Otoczenie
7. Czy przeprowadzono analizę konkurencji (działalność i oferta podobnych firm na lokalnym rynku, ich ceny, obszar geograficzny na jakim działają, do jakich klientów trafiają)? Jakie były jej wyniki?
8. Czy posiadają Państwo potencjalnych klientów na swoje usługi / produkty?
9. Czy posiadają Państwo potencjalnych partnerów biznesowych i lokalnych (konkretne firmy, ośrodek pomocy społecznej, urząd miasta/gminy/dzielnicy)?
10. Czy przygotowując koncepcję korzystali Państwo ze wsparcia innych instytucji?
11. Urząd Pracy
12. Inna NGO
13. Inkubator przedsiębiorczości
14. Inna, jaka?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Business Model Canvas**  | **Sporządzone** **dla: OWES Stowarzyszenie BORIS** | **Sporządzone** **przez:**  | **Data:**  |
| **Wersja:**  |
| **Przedsięwzięcie:**  |
| **8. Kluczowi partnerzy**  | **7. Główne działania/procesy**  | **2. Unikalna propozycja wartości** | **4. Sposób obsługi** **klientów**  | **1. Docelowe grupy klientów**  |
| **6. Zasoby potrzebne do prowadzenia biznesu** | **3. Kanały dotarcia do klientów (kanały sprzedaży)** |
| **9. Struktura kosztów** | **5. Źródła przychodów** |