

**Start – up Przedsiębiorczości Społecznej**

Formularz zgłoszeniowy organizacji

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |  |
| Numer NIP |  |
| Adres e-mail organizacji do kontaktu |  |
| Telefon organizacji do kontaktu |  |
| Powiat, gdzie zarejestrowana jest organizacja | \_ m.st. Warszawa\_ żyrardowski, sochaczewski, grójecki |
| Adres strony www lub innego „miejsca”, gdzie dowiemy się więcej o Waszych działaniach, lub krótka informacja |  |
| Opisz w kilku zdaniach, co chcielibyście zrobić w ramach działalności ekonomicznej |  |

Wysyłając zgłoszenie organizacji do udziału w procesie rozwojowo – edukacyjnym „Start – up Przedsiębiorczości Społecznej” oświadczam, że:

* Jestem uprawniony/a do reprezentowania zgłoszonej organizacji;
* Zgłaszana organizacja nie ma zarejestrowanej działalności gospodarczej ani nie prowadzi działalności odpłatnej statutowej;
* Zapoznałam/em się z dokumentami związanymi z uczestnictwem w procesie oraz w projekcie „Warszawski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” lub „Lokalny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” (w zależności od powiatu);
* Mam świadomość, że warunkiem wzięcia udziału w procesie jest przystąpienie do projektu „Warszawski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” lub „Lokalny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” (w zależności od powiatu) i wypełnienie związanych z tym dokumentów;
* W przypadku zakwalifikowania organizacji do udziału w procesie, weźmie w nim udział co najmniej jedna osoba z Zarządu organizacji.

Data zgłoszenia: ……………………………..

……………………………………

Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowana organizacji