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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ WSTĘPNEJ REKRUTACJI**  |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Tel. |  | e-mail |  |

* Jeśli jesteś osobą indywidualną lub przedstawicielem JST, która poszukuje informacji/wiedzy/doradztwa/szkolenia itp. wypełnij **część A.**
* Jeśli reprezentujesz grupę nieformalną lub JST i chcesz realizować pomysł na działalność społeczną np.: zorganizować wydarzenie, założyć stowarzyszenie, fundację, spółdzielnię itp. wypełnij **część B.**
* Jeśli reprezentujesz podmiot ekonomii społecznej wypełnij **część C.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część A.** | Napisz krótko jakich informacji poszukujesz?  |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Część B.** | Chcielibyśmy zrealizować (zaznacz właściwe okienko i opisz krótko pomysł, zasoby jakie posiadacie do jego realizacji oraz czego potrzebujecie):* inicjatywę społeczną jako grupa nieformalna
* założyć podmiot ekonomii społecznej (podkreśl właściwe: spółdzielnię socjalną, fundację, stowarzyszenie, spółkę non-profit, jeszcze nie wiem, inny podmiot, jaki? ...................................................
 |
| Pomysł |  |
| Już zrobiliśmy |  |
| Posiadane zasoby (rzeczowe, organizacyjne) |  |
| Potrzebujemy | * doradztwa na temat:
 |
| * szkolenia z:
 |
| * możliwości finansowania:
 |
| * Inne potrzeby:
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część C.** | Nazwa |  |
| KRS |  | NIP |  |
| Pomysł |  |
| Już zrobiliśmy |  |
| Zasoby (rzeczowe, organizacyjne) |  |
| Potrzebujemy | * doradztwa na temat:
 |
| * szkolenia z:
 |
| * możliwości finansowania:
 |
| * Inne potrzeby:
 |

|  |
| --- |
| Pomóż nam dopasować miejsce spotkania i oferowane wsparcie. Jeśli są jakieś specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności proszę wpisać poniżej |
|  |
| Jak do nas trafiłeś?  |
| * Stona www
* Fb
* Znajomi
 | * Inne:
 |