**Warszawski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej**

**Formularz wstępnej rekrutacji**

**dla osób fizycznych oraz przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego**

**zainteresowanych ofertą Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej**

DANE KONTAKTOWE:

imię i nazwisko:   
numer telefonu:   
adres email:

IDEA:

Opisz jaki masz pomysł na działalność podmiotu ekonomii społecznej/ przedsiębiorstwa społecznego

|  |
| --- |
|  |

Jakie problemy społeczne są Ci bliskie i dlaczego chcesz działać w tym obszarze

|  |
| --- |
|  |

W jaki sposób będziesz finansować działania w obszarze społecznym

|  |
| --- |
|  |

OPIS OFERTY:

Wpisz wszystkie planowane usługi/produkty (odpłatne i nieodpłatne)

|  |
| --- |
|  |

Czy znasz grupę do której będzie skierowana oferta? Czy masz pomysły na pozyskanie klientów?

|  |
| --- |
|  |

ZESPÓŁ:

Czy myślisz samodzielnie o tym pomyśle, czy reprezentujesz grupę i zamierzacie ten pomysł realizować razem?

|  |
| --- |
|  |

Czy przy realizacji zadań dzielisz się obowiązkami z członkami grupy?

|  |
| --- |
|  |

Jakie posiadasz zasoby do prowadzenia takiej działalności (umiejętności, kwalifikacje poszczególnych osób, i ich doświadczenie, sprzęt, „know how”, lokal, dostawcy, pierwsi klienci)

|  |
| --- |
|  |

Czy potrzebujesz uzupełnić kompetencje do prowadzenia takiej działalności? Jeśli tak to jakie?

|  |
| --- |
|  |

FORMA PRAWNA:

Zaznacz proszę która z poniższych form jest Ci najbliższa:

Spółdzielnia socjalna/pracy  
Fundacja  
Stowarzyszenie  
Spółka non-profit  
Zakład Aktywności Zawodowej  
Inny podmiot, jaki?..........................................................  
  
Czy osoby zaangażowane w tworzenie podmiotu posiadają niezbędne kompetencje i doświadczenie?

|  |
| --- |
|  |

OTOCZENIE:

Jak dobrze znasz konkurencję?

|  |
| --- |
|  |

Czy w Twojej okolicy znajdują się firmy które zaspokajają te same potrzeby klientów?

|  |
| --- |
|  |

Czym planowana przez Ciebie działalność będzie wyróżniała się z pośród podobnych na lokalnym rynku?

|  |
| --- |
|  |

Czy obszar na jakim działa konkurencja, oraz ceny ich produktów są zagrożeniem dla planowanej przez Ciebie działalności?

|  |
| --- |
|  |

Czy posiadasz potencjalnych klientów na swoje usługi/produkty?

|  |
| --- |
|  |

PARTNERZY:

Czy posiadasz potencjalnych partnerów biznesowych i lokalnych (wymień konkretne firmy, ośrodki pomocy społecznej, urząd miasta/gminy/dzielnicy)?

|  |
| --- |
|  |

Czy przygotowując koncepcję korzystasz ze wsparcia innych instytucji?

Urząd Pracy  
Inna NGO  
Inkubator przedsiębiorczości  
Inna, jaka?......................................................

JEŚLI PLANUJESZ UTWORZENIE PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO, TO:

Czy prace nad biznesplanem zostały już rozpoczęte? Czy jest już przygotowany wstępny harmonogram?

|  |
| --- |
|  |

Określ jakie są aktualne potrzeby, które są niezbędne lub ważne do rozpoczęcia działalności:

1. Czy potrzebne jest indywidulane merytoryczne wsparcie specjalisty? Jeśli tak to w jakim zakresie? Czy potrzebne są szkolenia dla osób zaangażowanych w tworzenie podmiotu i/lub przyszłych pracowników? Jeśli tak to jakie?

|  |
| --- |
|  |

1. Prosimy o wstępne oszacowanie kosztów jakie są planowane w związku z uruchomieniem działalności. Prosimy o podanie informacji o przedmiocie zakupu, szacunkowej cenie i krótkim uzasadnieniu inwestycji.

|  |
| --- |
|  |

1. Czy planowane jest pozyskanie środków finansowych z innych źródeł? Czy rozważana jest pożyczka? Jeśli tak, prosimy o podanie innych planowanych źródeł finansowania.

|  |
| --- |
|  |