



.....  
Miejscowość, data

## **Wniosek nr ..... o skorzystanie usług księgowych**

**dla Podmiotów Ekonomii Społecznej w ramach projektu  
„Świętokrzyski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (ŚOWES)”**

**Nr umowy RPSW.09.03.01.-26-0002/19-00**

Projekt realizowany jest w partnerstwie przez:

**Caritas Diecezji Kieleckiej (Lider projektu),  
Fundację Centrum Europy Lokalnej w Kielcach,  
Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej w Kielcach,  
Fundację Agencja Rozwoju Regionalnego w Starachowicach.**

Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Numer i nazwa Osi priorytetowej: RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Numer i nazwa Działania: RPSW.09.03.00 Wspieranie ekonomii i przedsiębiorczości społecznej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia, Numer i nazwa Poddziałania: RPSW.09.03.01 Wsparcie sektora ekonomii społecznej (projekty konkursowe).

Wersja wniosku: 3.0

z dnia 04.01.2021

[www.sowes.pl](http://www.sowes.pl)



**Dane Podmiotu ubiegającego się o skorzystanie z usług księgowych:**

.....

Nazwa Podmiotu

.....

Adres

.....

Telefon, mail

Data złożenia wniosku: .....

Ja/My niżej podpisany/-a/-i wnoszę/wnosimy o skorzystanie usług księgowych:

Uzasadnienie potrzeby udzielenia wsparcia – proszę uzasadnić	
Data rejestracji organizacji:	
Czy organizacja chce podjąć lub rozwijać działalność odpłatną i/lub gospodarczą ? Czy wysoki koszt profesjonalnych usług księgowych stanowi barierę rozwoju? TAK/NIE	
Czy organizacja posiada adres, siedzibę, filię, oddział lub inną jednostkę organizacyjną na terenie powiatu spośród wymienionych w pkt. 1.5 regulaminu ? * - <b>warunek obligatoryjny</b> * Usługi księgowe świadczone są w okresie trwania projektu, to jest od 01.11.2019-31.12.2022. Łącznie wsparciem objętych zostanie 50 Podmiotów Ekonomii Społecznej mających adres,	



siedzibę, oddział, filię lub inną jednostkę organizacyjną na terenie powiatów włoszczowski, staszowski, sandomierski, pińczowski, opatowski, kazimierski, jędrzejowski oraz buski z terenu województwa świętokrzyskiego.	
Czy organizacja złożyła formularz podmiotu (załącznik nr 3 do regulaminu) ? – <b>warunek obligatoryjny</b>	
Czy organizacja generujące nie więcej niż 50 dokumentów księgowych i zatrudniające (na podstawie stosunku pracy i w ramach umów cywilnoprawnych) nie więcej niż 10 osób/ miesiąc.?	
Czy podmiot wykazuje niskie dochody ? proszę wskazać wysokość : <input type="checkbox"/> do 10 000,00 zł <input type="checkbox"/> od 10 001,00 zł do 20 000,00 zł <input type="checkbox"/> od 20 001,00 zł do 30 000,00 zł <input type="checkbox"/> powyżej 30 000,00 zł	

PES oświadcza, że:

- a) prowadzi działalność gospodarczą:  TAK  NIE  
b) posiada wyodrębnioną księgowo działalność odpłatną statutową:  TAK  NIE  
c) prowadzi wyłącznie nieodpłatną działalność statutową:  TAK  NIE

Udzielone wsparcie w postaci usługi księgowej przeznaczone będzie na (właściwe podkreślić):

- a) działalność gospodarczą  
b) działalność odpłatną statutową  
c) nieodpłatną działalność statutową

.....  
Podpis