Załącznik nr 4

do Zasad przyznawania

Znaku Ekonomii Społecznej

 „Zakup Prospołeczny”

# Ankieta Podmiotu Ekonomii Społecznej

## Część I Dane dotyczące PES

|  |
| --- |
| **Dane identyfikacyjne** |
| Nazwa  |
| Nazwa jednostki prowadzącej (w przypadku CIS, ZAZ, WTZ)  |
| Typ podmiotu ekonomii społecznej |
|  | centrum integracji społecznej (CIS) |  |
|  | zakład aktywności zawodowej (ZAZ) |  |
|  | spółdzielnia socjalna |  |
|  | spółdzielnia inwalidów i niewidomych |  |
|  | spółka prawa handlowego (spółka non-profit) |  |
|  | fundacja |  |
|  | stowarzyszenie |  |
|  | inny podmiot, który spełnia definicję organizacji pozarządowej w rozumieniu przepisów o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie |  |
|  | osoba prawne lub jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania |  |
|  | pozostałe spółdzielnie o charakterze konsumenckim i wzajemnościowym (w tym spółdzielnie pracy) |  |
| REGON | NIP |
| Adres |
| Telefon / faks |

|  |
| --- |
| **Organ rejestrowy** |
| Nazwa organu rejestrowego |
| Nazwa rejestru |
| Data rejestru | Numer w rejestrze |
| Okres funkcjonowania podmiotu |

## Część II Dane dotyczące działalności PES

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące działalności** |
| Podmiot prowadzi działalność gospodarczą | Tak | Nie |
| Podmiot prowadzi działalność statutową odpłatną  | Tak | Nie |
| Podmiot prowadzi działalność gospodarczą i działalność statutową odpłatną | Tak | Nie |
| Inne – wpisz jakie …………………………………………………………………………….. |
| **Społeczne cele działania podmiotu i opis ich realizacji /działalność społeczna na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym lub wykluczonych społecznie/** |
|  |

|  |
| --- |
| **Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej****(wymień 3 najważniejsze rodzaje działalności)** |
| **Rodzaj działalności** | **Krótki opis – numer PKD 2007** |
| Produkcja/ handel/ usługi\* |  |
| Produkcja/ handel/ usługi\* |  |
| Produkcja/ handel/ usługi\* |  |

* skreślić niewłaściwe

|  |
| --- |
| **Rodzaj prowadzonej działalności**  **pożytku publicznego****(opisz grupę docelową do której kierowana jest działalność oraz rodzaj działalności)** |
|  |

## Część III Dane finansowe

|  |
| --- |
| **Dane finansowe** Oświadczam, iż reprezentowany przez mnie podmiot w ostatnim okresie obrachunkowym tj. za rok ………... / w ostatnich …….. miesiącach\* uzyskał nie mniej niż 30 % przychodów z własnej działalności w ogólnej wartości przychodów. |

\* dotyczy podmiotów które działają krócej niż 12 miesięcy

## Część IV Produkty/usługi zgłoszone do certyfikacji

|  |
| --- |
| Zgłaszam do certyfikacji następujące produkty/usługi: \* |

\* w przypadku gdy opis produktu lub usługi podmiotu znajduje się na jego stronie internetowej wystarczy podać adres (link) internetowy w przeciwnym wypadku prosimy o podanie opisu a w wypadku produktów także zdjęcia. Opis musi pozwolić na ocenę jakościową produktu/usługi.

## Część V Oświadczenie podmiotu

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zapoznałem się z Zasadami **przyznawania Znaku Ekonomii Społecznej.** |

## Część VI Rekomendacje

|  |
| --- |
| Załączam następujące rekomendacje: |

**Data Pieczęć i podpis**