Załącznik nr 7 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Załącznik nr 1 do Umowy nr OWES\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_  na świadczenie wsparcia w ramach OWES, objętego/nieobjętego\* pomocą publiczną | | | | | | | |
| **PLAN DZIAŁANIA - INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA WSPARCIA**  do projektu *„SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/szczecińskim***\*** PLUS”  współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS oraz z budżetu państwa  w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 | | | | | | | |
| AKTUALIZACJA | z dnia ….../….../20\_\_ r. | | | NIE DOTYCZY | | |  |
| **1. DANE OSOBY/PODMIOTU/INSTYTUCJI \*KORZYSTAJĄCEJ Z DORADZTWA I USŁUG** | | | | | | | |
| **Podmiot/Instytucja\*** | |  | | | | | |
| **Imię** | |  | | | | | |
| **Nazwisko** | |  | | | | | |
| **Tel. kontaktowy** | |  | | | | | |
| **E-mail kontaktowy** | |  | | | | | |
| **Forma prawna** | |  | | | | | |
| **Wsparcie dla podmiotu/instytucji jest udzielane w ramach pomocy de minimis** | | * tak * nie | | | | | |
| **Wartość pomocy de minimis w EUR** | |  | | | | | |
| **Wartość pomocy de minimis w PLN** | |  | | | | | |
| **2. PLAN DZIAŁANIA - INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA WSPARCIA** | | | | | | | |
| **Zakres merytoryczny (opis, rodzaj usługi)** | | | | | | | |
| **ANIMACJA/OŻYWIENIE SPOŁECZNO-GOSPODARCZE** | | **Jednostki (np. godz.) objęte pomocą de minimis (PLN)** | | | **Jednostki (np. godz.) nie objęte pomocą de minimis**  **(PLN)** | **Uwagi** | |
| Wizyty studyjne | |  | | |  |  | |
| Warsztaty ożywienia społeczno-gospodarczego | |  | | |  |  | |
| Wsparcie specjalisty/ki ds. ożywienia społeczno-gospodarczego | |  | | |  |  | |
| WARTOŚĆ WSPARCIA (PLN) | |  | | |  |  | |
| **USŁUGI TWORZENIA I WSPARCIA PES/PS** | | **Jednostki (np. godz.) objęte pomocą de minimis (PLN)** | | | **Jednostki (np. godz.) nie objęte pomocą de minimis**  **(PLN)** | **Uwagi** | |
| Doradztwo podstawowe | |  | | |  |  | |
| Szkolenia/Warsztaty (np. zakładanie PES/, podstawowa wiedza z prowadzenia PES/biznes plan) | |  | | |  |  | |
| Doradztwo Specjalistów ds. tworzenia i wspierania PES/PS | |  | | |  |  | |
| Wizyty studyjne | |  | | |  |  | |
| WARTOŚĆ WSPARCIA (PLN) | |  | | |  |  |  |
| **SPECJALISTYCZNE USŁUGI WSPARCIA PES/PS** | | **Jednostki (np. godz.) objęte pomocą de minimis (PLN)** | | | **Jednostki (np. godz.) nie objęte pomocą de minimis**  **(PLN)** | **Uwagi** | |
| Doradztwo biznesowe | |  | | |  |  | |
| Usługi inkubujące i doradztwo specjalistyczne dla PES/PS (np. podatkowe, księgowo-finansowe, kadrowe, marketingowe, prawne) | |  | | |  |  | |
| Bony rozwojowe m.in. szkoleniowe, na udział w targach, innowacyjne | |  | | |  |  | |
| Reintegracja społeczno-zawodowa - wsparcie doradcze specjalistów ds. reintegracji | |  | | |  |  | |
| Doradztwo z zakresu zamówień publicznych i zamówień udzielanych w innych trybach | |  | | |  |  | |
| Wizyty studyjne | |  | | |  |  | |
| WARTOŚĆ WSPARCIA | |  | | |  |  | |
| **ŁĄCZNIE WARTOŚĆ PLANOWANEGO WSPARCIA** | |  | | |  |  | |
| \* niepotrzebne skreślić | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |
| data i podpis osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu/instytucji/grupy nieformalnej | | | data i podpis osoby odpowiedzialnej  za przygotowanie i realizację ze strony SZOWES | | | | |