**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Szkoła Przedsiębiorczości – edukacja ekonomiczna**

**w organizacjach pozarządowych**

**Edycja 2020**

Deklarujemy chęć wzięcia udziału organizacji w cyklu SZKOŁA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI – edukacja ekonomiczna w organizacjach pozarządowych.

**Dane organizacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa organizacji |  | | |
| Adres (kod, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu) |  | | |
| Osoba/osoby upoważniona/e do reprezentowania organizacji | **1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *imię i nazwisko/ funkcja w organizacji/mail/telefon kontaktowy*  **2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *imię i nazwisko/ funkcja w organizacji/mail/telefon kontaktowy* | | |
| Organizacja działa na rzecz Warszawy i/lub osób w niej mieszkających (kryterium formalne przyjęcia do projektu) | **□** tak | Organizacja działa ponad 2 lata (kryterium formalne przyjęcia do projektu) | **□** tak |

**Dane osób zgłaszających się do udziału w procesie edukacyjnym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stanowisko/funkcja/rola w organizacji od kiedy jest pełniona/od kiedy osoba jest w organizacji i za co odpowiada | Dane kontaktowe: telefon, email |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Informacje o doświadczeniu i potrzebach organizacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Strona www organizacji/ profil na FB |  | | |
| Prosimy krótko opisać od jak dawna działa organizacja?  Jakie są główne cele działalności, misja organizacji?  Na rzecz kogo działa organizacja? Jakie formy działania dominują w organizacji? |  | | |
| Prosimy o zaznaczenie swojej motywacji do udziału w procesie edukacyjnym *(prosimy o zaznaczenia krzyżykiem odpowiedniego pola)*. | **□** prowadzimy i chcemy rozwijać odpłatną działalność statutową  **□** prowadzimy i chcemy rozwijać działalność gospodarczą, jakie były obroty finansowe na tej działalności w 2016 roku\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **□** chcemy rozpocząć prowadzenie działalności ekonomicznej (odpłatnej działalności statutowej lub działalności gospodarczej) | | |
| Liczba stałych (współ)pracowników/czek w organizacji | Przybliżona wysokość całego budżetu i struktura przychodów | | |
| **Rok 2018: \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  w tym:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dział. gosp. i/lub odp. statutowa  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dotacje  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  darowizny os. ind. i biznes | | **Rok 2019: \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  w tym:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dział. gosp. i/lub odp. statutowa  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dotacje  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  darowizny os. ind. i biznes |
| Opiszcie krótko pomysł na ekonomizację Waszej organizacji (zarówno na rozpoczęcie działań odpłatnych, dział. gospodarczej, jak i na rozwój już prowadzonych działań ekonomicznych), z uwzględnieniem branży, opisu usługi/produktu, głównych klientów, itp. |  | | |
| Czy planujecie zatrudnienie nowych osób do uruchomienia/rozwoju dział. Ekonomicznej? | **□** NIE  **□** JESZCZE NIE WIEMY | **□** TAK, jakie to osoby (czy planujecie zatrudnić osoby zagrożone wykluczeniem społecznym?) ... | |
| Czy podjęliście już jakieś działania w kierunku rozwoju ekonomicznego, osiągnięcia założonych celów ekonomicznych, np. badanie rynku, analizy finansowe, zmiany w statucie, czy powstaje już biznesplan, czy istnieje harmonogram i podział pracy, itp.? | **□** NIE | **□** TAK, jakie to działania... | |
| Czy zidentyfikowaliście wasz/dostępny potencjał i luki kompetencyjne oraz potrzeby w zakresie wiedzy i umiejętności w prowadzeniu/rozwijaniu działalności ekonomicznej? | **□** NIE | **□** TAK, jakie są Wasze potrzeby edukacyjne ... | |
| Jeśli macie jakieś wątpliwości, pytania, zagadnienia dla Was ważne, związane z ekonomizacją w Waszej organizacji, o których chcecie porozmawiać podczas warsztatów, to prosimy o ich wpisanie obok. |  | | |
| Czy osoby zgłoszone do SP mają potrzebę jakiś rozwiązań architektonicznych i/lub edukacyjnych umożliwiających udział w szkoleniu. W przypadku odpowiedzi tak skontaktujemy się w celu ustalenia szczegółów. | TAK NIE | | |
| Czy osoby zgłoszone do SP mają specjalne potrzeby dietetyczne. W przypadku odpowiedzi „tak” skontaktujemy się w celu ustalenia szczegółów. | TAK NIE | | |

**Przesyłanie zgłoszeń**

Kwestionariusz zgłoszeniowy należy wysłać mailem do dnia 6 **lutego 2020** na adres e-mail: [katarzyna.bryczkowska@boris.ogr.pl](mailto:katarzyna.bryczkowska@boris.ogr.pl) 502 668 161

Na pytania odpowiada: Katarzyna Bryczkowska: [katarzyna.bryczkowska@boris.org.pl](mailto:katarzyna.bryczkowska@boris.org.pl) 502 668 161 oraz Agnieszka Iwaniak (22) 620 31 92.

Szkoła Przedsiębiorczości jest wkładem do projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionach: m.st. Warszawa i warszawsko-wschodnim” współfinansowanego z środków Unii Europejskiej.



Po jej zakończeniu organizacja będzie mogła się starać w Stowarzyszeniu BORIS o dotację na utworzenie miejsc pracy dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

**Zapraszamy do wspólnej edukacji!**

Szkoła Przedsiębiorczości jest prowadzona przez Stowarzyszenie BORIS w ramach [Stołecznego Centrum Wspierania Organizacji Pozarządowych](http://warszawa.ngo.pl/o-scwo). Projekt współfinansuje m.st. Warszawa. Szkoła Przedsiębiorczości jest skierowana do organizacji pozarządowych działających na rzecz Warszawy i osób w niej mieszkających.

Pełna oferta i aktualności SCWO: [warszawa.ngo.pl/scwo](http://warszawa.ngo.pl/scwo).