Заявление за вписване в Регистъра на социалните предприятия по чл. 3 от Правилника за прилагане на Закона за предприятията на социалната и солидарна икономика

Входящ № …………/……….. г.

Наименование на предприятието……………………………………………….

……………………………………………………………………………………

Дата на подаване на заявлението………………………………………………

Правноорганизационна форма…………………………………………………

ЕИК по БУЛСТАТ……………………………………………………………….

със седалище и адрес гр.(с)…………………………………………………..,

област:……………………………., община…………………………………,

ж.к./кв……………………………, ул…………………………………………...

№……… бл…….., вх…….., ет……., ап…….,тел:……………………………

e-mail…………………………………

Основание за вписване в регистъра:

Отговаря на всички условия по чл.7 от ЗПССИ

Отговаря на условията за Клас А и чл.8 т.1 от ЗПССИ

Отговаря на условията за Клас А и чл.8 т.2 от ЗПССИ

Отговаря на условията за Клас А и чл.8 т.3 от ЗПССИ

Основна стопанска и социална дейност и/или социална цел на предприятието……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Посочете от коя целева група наемате лица, ако кандидатствате по чл.8, т.3. Посочете техния брой, трите имена и ЕГН/ЛНЧ.

а) хора с трайни увреждания………………… брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ……………….......

б) продължително безработни лица, които имат право на месечна социална помощ съгласно Закона за социално подпомагане и правилника за прилагането му……………… брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….......

в) лица до 29-годишна възраст, които нямат предходен професионален опит…………………. брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….......

г) лица, настанени извън семейството по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето, включително след прекратяване на настаняването им …….. брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….......

д) безработни лица над 55 години, които са регистрирани в дирекция "Бюро по труда"………….. брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….......

е) лица, които отглеждат деца с трайни увреждания и получават помощи по чл. 8д от Закона за семейни помощи за деца…………….. брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….......

ж) лица, изтърпели наказание лишаване от свобода за срок, не по-кратък от 5 години, ако краят на наказанието е настъпил през последните три години от постъпването на работа………….. брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….......

з) лица със зависимост към алкохол или наркотични вещества, преминали успешно лечебна или психосоциална рехабилитационна програма през последните две години преди постъпването на работа, което се удостоверява чрез документ, издаден от лицата, при които е проведено лечението или психосоциалната рехабилитация………… брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….......

и) бездомни лица по смисъла на § 1, т. 1 от допълнителните разпоредби на Закона за предприятията на социалната и солидарна икономика……..…… брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ..…..……….……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………….......

к) чужденци, получили закрила в Република България по реда на Закона за убежището и бежанците през последните три години от постъпването им на работа………… брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ……………..……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ..…………….......

л) лица, получили статут на специална закрила по реда на Закона за борба с трафика на хора……………….. брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ……………..……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ..…………….......

м) лица, пострадали от домашно насилие по смисъла на Закона за защита от домашното насилие………………. брой лица;

1. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ………..….……
2. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ…………………..
3. ………………………………………………ЕГН/ЛНЧ...…………….......

Документи, по чл. 5, т.2, б. „б“ от ППЗПССИ.

1. …………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………….....
3. ……………………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………………..

Подпис:……………………………

………………………………………………..

*(име, презиме, фамилия)*