**LUBUSKI WŁĄCZNIK. Lider Biznesu Społecznego**

**Kategoria V – URZĄD PRZYJAZNY PODMIOTOM EKONOMII SPOŁECZNEJ**

**ANKIETA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa INSTYTUCJI** |  | | |
| **Adres siedziby:** |  | | |
| **e-mail:** |  | | |
| **Numer telefonu:** |  | | |
| **Ogólny opis kondycji sektora ekonomii społecznej na obszarze jednostki samorządu terytorialnego** |  | | |
| **Bezpośrednie działania wspierające rozwój ekonomii społecznej** | | | |
| **Udział instytucji w tworzeniu PES**  *Proszę wskazać czy gmina/powiat jest członkiem lub założycielem podmiotu ekonomii społecznej* | **tak**  *jeśli tak, to proszę wskazać, czy jest członkiem lub założycielem*  *podmiotu ekonomii społecznej*  *i jakiego; bądź czy wsparło powstawanie*  *PES w inny sposób* | **nie** | |
| **Organizacja wydarzeń i programów poświęconych**  **ekonomii społecznej** np. targi ekonomii społecznej, lokalny program rozwoju ekonomii społecznej itp. | **tak**  *jeśli tak, to proszę opisać te wydarzenia i programy oraz wskazać kiedy były organizowane* | **nie** | |
| **Społecznie odpowiedzialne zamówienia publiczne i zlecanie zadań publicznych**  **(w tym realizacja usług społecznych w 2023 r.)** | | | |
| **Stosowanie klauzul społecznych:**   * zastrzeżonej (art. 94 ust. 1,1a i 2 PZP) * pracowniczej (art. 95 ust.1 i 2 PZP) * zatrudnieniowej (art.96 ust.2 pkt 2 PZP) * dostępność dla os. niepełnosprawnych lub projektowanie dla wszystkich użytkowników (art. 100 ust. 1 i 2 PZP) | *Proszę o wskazanie jakiego rodzaju zamówienia są realizowane  z wykorzystaniem klauzul społecznych* | | |
| Czy JST przyjęła uchwały lub zarządzenia dotyczące  stosowania klauzul i/lub aspektów społecznych w zamówieniach publicznych? |  | | |
| **Ogólna liczba zamówień publicznych:** |  | | |
| **Liczba zamówień publicznych z zastosowaniem klauzul społecznych** |  | | |
| **Ogólna kwota zamówień publicznych:** |  | | |
| **Kwota zamówień publicznych z zastosowaniem klauzul społecznych:** |  | | |
| **Liczba zamówień publicznych z zastosowaniem aspektów społecznych, innych niż wskazanych w tabeli powyżej**  (jeśli były, opisz jakie?) |  | | |
| **Zlecanie zadań publicznych w trybie ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** | | | |
| Liczba umów: |  | | |
| Wartość zlecanych zadań: |  | |  |
| **Aktywizowanie społeczności lokalnej** | | | |
| **Czy na terenie JST realizowana jest inicjatywa lokalna lub budżet partycypacyjny?**  Jeśli tak, to jaka jest skala tych przedsięwzięć, jakie są efekty? | **tak,**  *proszę wskazać te formy oraz opisać ich skalę, efekty, rok przeprowadzenia itd.* |  | **nie** |
| **Czy na terenie JST funkcjonują ciała doradcze organów samorządu?**  np. komisja dialogu społecznego, rada seniorów, rada młodzieży. | **tak**  *proszę wskazać te ciała oraz opisać w jaki sposób i jak często JST z nimi współpracuje?*  *W jaki sposób wykorzystywane są ich uchwały, stanowiska itp.?* |  | **nie** |
| **Pozostałe sposoby włączania społeczności lokalnej w rozwój społeczny,** np. współpraca  z Lokalnymi Grupami Działania, innymi podmiotami ekonomii społecznej itp. | **tak,**  *proszę opisać te sposoby* |  | **nie** |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | |
| **Osoby uprawnione do składania oświadczeń woli** (imię i nazwisko, funkcja/stanowisko) |  | | |
| **Osoba do kontaktu w sprawie zgłoszenia** | imię i nazwisko:  e-mail:  telefon: | | |

**………………………………………………….……………………………………………………**

***miejscowość, data oraz podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli***

*(Imię i nazwisko, funkcja)*

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu *LUBUSKI WŁĄCZNIK. Lider Biznesu Społecznego. Edycja iX*  i akceptuję jego zapisy.
2. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy do zgłoszenia w *konkursu LUBUSKI WŁĄCZNIK. Lider Biznesu Społecznego. Edycja IX*.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji konkursu Lubuski Włącznik. Lider Biznesu Społecznego, realizowanego w ramach projektu pt. EFEKT SYNERGII – koordynacja lubuskiego włączenia społecznego, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.

**…………………………………………………………………………………………………….**

**miejscowość, data, podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli**