

**Załącznik nr 5 do Regulaminu Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej
- Lista podsumowująca wsparcie w OWES wraz z rekomendacjami**

Lista podsumowująca wsparcie w OWES wraz z rekomendacjami

Imię i Nazwisko Doradcy CES /IPS:	
Nazwa Grupy Inicjatywnej/ istniejącego PS	

1. Informacje o Grupie Inicjatywnej.

Grupa należy do jednej z poniższych kategorii: (należy oznaczyć X)	UWAGI: (jeśli dotyczy)
min. 5 osób fizycznych, zgodnie z Ustawą o spółdzielniach socjalnych, dążących do założenia spółdzielni socjalnej	
min. 2 osoby prawne dążące do założenia spółdzielni socjalnej, w której zostanie zatrudnionych min. 5 osób zgodnie z Ustawą o spółdzielniach socjalnych	
podmiot ekonomii społecznej dążący do przekształcenia w przedsiębiorstwo społeczne	
Istniejące przedsiębiorstwo społeczne zainteresowane utworzeniem nowych miejsc pracy	
Inne (jakie)	

2. Definicja przedsiębiorstwa społecznego

W poniższej tabeli należy wykazać, które z warunków charakteryzujących przedsiębiorstwo społeczne są już spełnione przez podmiot/grupę inicjatywną.

W przypadku, któryś warunek nie jest obecnie spełniony, należy wskazać, w jaki sposób podmiot planuje osiągnąć wskazane kryterium.

WARUNEK	SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA <i>(jeśli zaznaczono „NIE”, należy wypełnić kolumnę „UWAGI”)</i>	U W A G I ¹ : <i>(jeśli dotyczy)</i>
a) jest podmiotem wyodrębnionym pod względem organizacyjnym i rachunkowym, prowadzącym działalność gospodarczą zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym lub ii. działalność odpłatną pożytku publicznego w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 24 kwietnia 2004 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, lub iii. działalność oświatową w rozumieniu art. 170 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, z późn. zm.), lub iv. działalność kulturalną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 862), której celem jest: i) integracja społeczna i zawodowa określonych kategorii osób wyrażona poziomem zatrudnienia tych osób:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
(1) zatrudnienie co najmniej 50%: • osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, z wyłączeniem osób niepełnoletnich, lub	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

¹ „UWAGI” – wypełnienie tej kolumny nie jest konieczne w przypadku GI nowych (niezarejestrowanych w KRS)



<ul style="list-style-type: none"> •osób bezrobotnych, lub •absolwentów CIS i KIS, w rozumieniu art. 2 pkt1ai 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, lub •osób ubogich pracujących, lub •osób opuszczających młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, lub •osób opuszczających zakłady poprawcze i schroniska dla nieletnich; 		
<p>(2)zatrudnienie co najmniej 30% osób o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882,z późn.zm.);</p> <p>ii)lub realizacja usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej, usług opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2016 r. poz. 157, z późn.zm.) lub usług wychowania przedszkolnego w przedszkolach lub w innych formach wychowania przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia14grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, przy jednoczesnej realizacji integracji społecznej i zawodowej osób, o których mowa w ppkt i, wyrażonej zatrudnieniem tych osób na poziomie co najmniej 20% (o ile przepisy prawa krajowego nie stanowią inaczej);</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	
<p>b)jest podmiotem, który nie dystrybuuje zysku lub nadwyżki</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	



bilansowej pomiędzy udziałowców, akcjonariuszy lub pracowników, ale przeznaczają go na wzmocnienie potencjału przedsiębiorstwa jako kapitał niepodzielny oraz w określonej części na reintegrację zawodową i społeczną lub na działalność pożytku publicznego prowadzoną na rzecz społeczności lokalnej, w której działa przedsiębiorstwo;	<input type="checkbox"/> NIE	
c) jest zarządzany na zasadach demokratycznych, co oznacza, że struktura zarządzania PS lub ich struktura własnościowa opiera się na współzarządzaniu w przypadku spółdzielni, akcjonariacie pracowniczym lub zasadach partycypacji pracowników, co podmiot określa w swoim statucie lub innym dokumencie założycielskim;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
d) wynagrodzenia wszystkich pracowników, w tym kadry zarządzającej są ograniczone limitami, tj. nie przekraczają wartości, o której mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
e) zatrudnia w oparciu o umowę o pracę, spółdzielczą umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną (z wyłączeniem osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych, które prowadzą działalność gospodarczą) co najmniej trzy osoby w wymiarze czasu pracy co najmniej 1/4 etatu, a w przypadku umów cywilnoprawnych na okres nie krótszy niż 3 miesiące i obejmujący nie mniej niż 120 godzin pracy łącznie przez wszystkie miesiące, przy zachowaniu proporcji zatrudnienia określonych w lit. a	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	



Opinia doradcy kluczowego CES/IPS

(należy wskazać m.in.: czy według doradcy, grupa jest przygotowana do utworzenia PS/przekształcenia w PS uwzględniając kompetencje i kwalifikacje poznane podczas pracy z Grupą; jakie obszary wymagają dalszej pracy; na czym należy skupić uwagę doradców specjalistycznych, poziom zaawansowania w tworzeniu biznesplanu przedsięwzięcia, itp.)

REKOMENDUJĘ GRUPĘ DO UDZIAŁU W FUNDUSZU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI SPOŁECZNEJ

 TAK

 NIE*

*NALEŻY UZASADNIĆ

.....

Jednocześnie potwierdzam ukończenie ścieżki szkoleniowo/doradczej w minimalnym zakresie określonym w Regulaminie Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej w ramach Projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Nidzicy”

Miejscowość:.....

Data:.....

Czytelny podpis doradcy:.....

