|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Punkt** | **Było (ver. 1.0)** | **Jest (ver. 1.1)** |
| 1 | 1. Lista skrótów i pojęć  Strona internetowa projektu | d. region/subregion szczeciński - [owesszczecin.pl](http://www.owesszczecin.pl) | d. region/subregion szczeciński - [www.owesszczecin.pl](http://www.owesszczecin.pl) |
| 2 | 2. Postanowienia ogólne  Punkt 3  region szczecińskim | Osoby z niepełnosprawnościami używające narzędzi wspomagających (laska/chodzik) mają zapewnione bezpieczne przejścia i dotarcie do biur Fundacji oraz sanitariatów. | Osoby z niepełnosprawnościami używające narzędzi wspomagających (laska/chodzik) mają zapewnione bezpieczne przejścia i dotarcie do biur oraz sanitariatów. |
| 3 | 2. Postanowienia ogólne  Punkt 3  region szczecinecki | ul. Generała L. Okulickiego 32  78-600 Wałcz  tel.: 530 909 892  email: ak@ndsfund.org  Oba obiekty znajdują się na parterze, możliwość wprowadzenia psa przewodnika, po ustaleniu tel. możliwość skorzystania z tłumacza migowego. | ul. Bydgoska 2  78-600 Wałcz  tel.: 530 909 892  email: ak@ndsfund.org  Obiekt dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. |
| 4 | 5. Przystąpienie do projektu - rekrutacja  Punkt 3 | Osoba fizyczna jest zobowiązana dołączyć do formularza zgłoszeniowego zaświadczenia lub inne urzędowe dokumenty / wydruki z baz danych potwierdzające, że:   1. zamieszkuje, uczy się lub pracuje na terenie danego subregionu; 2. spełnia przesłanki osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym - jeżeli dotyczy; 3. jest osobą niepracującą, w tym bierną zawodowo - jeżeli dotyczy. | Osoba fizyczna jest zobowiązana dołączyć do formularza zgłoszeniowego zaświadczenia lub inne urzędowe dokumenty / wydruki z baz danych potwierdzające, że:   1. uczy się lub pracuje na terenie danego subregionu; 2. spełnia przesłanki osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym lub inne przesłanki określone w formularzu zgłoszeniowych; 3. jest osobą niepracującą, w tym bierną zawodowo - jeżeli dotyczy. |
| 5 | 5. Przystąpienie do projektu - rekrutacja  Punkt 5 | W przypadku gdy osoba fizyczna przystępująca do projektu jest pracownikiem lub przedstawicielem PES oraz podmiotu ukierunkowanego na założenie PES/PS, wówczas do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć zaświadczenie o zatrudnieniu lub innej formie zaangażowania w działalność wystawionego przez PES lub podmiot ukierunkowany na założenie PES/PS | W przypadku gdy osoba fizyczna przystępuje do projektu jako pracownik/ca lub przedstawiciel/ka instytucji/podmiotu do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć dokument potwierdzający zatrudnienie, członkostwo w organach lub inną formę zaangażowania w działalność instytucji/podmiotu. |
| 6 | 5. Przystąpienie do projektu - rekrutacja  Punkt 8 | Wsparcie SZOWES dla PES/PS albo podmiotów ukierunkowanych na założenie PES/PS świadczone jest na podstawie Umowy na otrzymanie wsparcia w ramach SZOWES (ZAŁĄCZNIK NR 6), która powinna zostać podpisana najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia wsparcia. Jeżeli wsparcie jest objęte pomocą publiczną, wówczas dzień zawarcia umowy jest dniem udzielenia pomocy de minimis. | Wsparcie SZOWES dla PES/PS albo podmiotów ukierunkowanych na założenie PES/PS świadczone jest na podstawie złożonego Formularza zgłoszeniowego podmiotu /instytucji wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie (ZAŁĄCZNIK NR 2) i/lub Umowy na otrzymanie wsparcia w ramach SZOWES (ZAŁĄCZNIK NR 6). Jeżeli wsparcie jest objęte pomocą publiczną, wówczas dzień zawarcia umowy jest dniem udzielenia pomocy de minimis. |
| 7 | 5. Przystąpienie do projektu - rekrutacja  Punkt 9 | Do Umowy na otrzymanie wsparcia w ramach SZOWES (ZAŁĄCZNIK NR 6) dołącza się:  a. plan działania – indywidualna ścieżka wsparcia (PD/IŚW) (ZAŁĄCZNIK NR 7)  b. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (ZAŁĄCZNIK NR 3),  c. oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis (ZAŁĄCZNIK NR 4) lub oświadczenie o nieuzyskaniu pomocy de minimis (ZAŁĄCZNIK NR 5),  d. wydruk z SUDOP | Do Umowy na otrzymanie wsparcia w ramach SZOWES (ZAŁĄCZNIK NR 6) dołącza się plan działania – indywidualna ścieżka wsparcia (PD/IŚW) (ZAŁĄCZNIK NR 7). |
| 8 | 6. Prawa i obowiązki wynikające z uczestnictwa w projektach  Punkt 1 d | udzielenia zgody na wykorzystanie materiałów informacyjnych i fotograficznych dot. reprezentowanego podmiotu/instytucji/grupy inicjatywnej w produktach promocyjnych powstałych w ramach projektu, przy założeniu, że ma prawo do dysponowania nimi, | udzielenia zgody na wykorzystanie materiałów informacyjnych i fotograficznych dot. osób fizycznych lub reprezentowanego podmiotu/instytucji/grupy inicjatywnej w produktach promocyjnych powstałych  w ramach projektu, przy założeniu, że ma prawo do dysponowania nimi, |
| 9 | 9. Kompleksowe wsparcie PES/PS  Punkt 3 h | Wsparcie działań reintegracyjnych poprzez | Wsparcie działań reintegracyjnych |
| 10 | 9.2 Doradztwo w zakresie tworzenia i wspierania PES/PS  Punkt 1 | Doradztwo w zakresie tworzenia i wspierania PES/PS ma na celu zapewnienie kompleksowych usług wsparcia grupom inicjatywnym ukierunkowanym na utworzenie PES/PS i podmiotom ekonomii społecznej zmierzających do poprawy funkcjonowania, zwiększenia ilości i jakości oferowanych usług oraz tworzenia miejsc pracy. | Doradztwo w zakresie tworzenia i wspierania PES/PS ma na celu zapewnienie kompleksowych usług wsparcia osobom fizycznym ukierunkowanym na utworzenie PES/PS i podmiotom ekonomii społecznej zmierzających do poprawy funkcjonowania, zwiększenia ilości i jakości oferowanych usług oraz tworzenia miejsc pracy. |
| 11 | 9.5 Wizyty studyjne  Punkt 2 | Oferta usług inkubujących oraz doradztwa specjalistycznego może się różnić w zależności od subregionu. Szczegółowy zakres wsparcia będzie ustalany na etapie przygotowywania planu działania – indywidualnej ścieżki wsparcia (PD/IŚW). | Oferta wizyt studyjnych może się różnić w zależności od subregionu. Szczegółowy zakres wsparcia będzie ustalany na etapie przygotowywania planu działania – indywidualnej ścieżki wsparcia (PD/IŚW). |
| 12 | 13 Załączniki | brak | ZAŁĄCZNIK NR 8a Materiał o kwalifikacjach  ZAŁĄCZNIK NR 8b Wzór umowy na przeprowadzenie szkolenia w ramach bonu rozwojowego na udział w szkoleniu |
| 13 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Nagłówek | Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa | Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.1 |
| 14 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Punkt 4 | Rodzaj uczestnictwa  ☐ indywidualne  ☐ pracownik(-ca) lub przedstawiciel(ka) instytucji/podmiotu:  Nazwa instytucji/podmiotu:  (wymagane załączenie zaświadczenia o zatrudnieniu, członkostwie w organach lub innej formie zaangażowania w działalność wystawionego przez instytucję/podmiot) | Rodzaj uczestnictwa  ☐ indywidualne  ☐ pracownik/ca podmiotu:  Nazwa instytucji/podmiotu:  (wymagane załączenie dokumentu potwierdzającego zatrudnienie w podmiocie ekonomii społecznej) |
| 15 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Punkt 7 | Wykształcenie  ☐ niższe niż podstawowe – ISCED 0  ☐ podstawowe - ISCED 1  ☐ gimnazjalne - ISCED 2  ☐ ponadgimnazjalne (średnie lub zasadnicze zawodowe) – ISCED 3  ☐ policealne (wyższe niż średnie, ale nie wyższe) – ISCED 4  ☐ wyższe – ISCED 5-8 | Wykształcenie  ☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2, tj. niższe niż podstawowe, podstawowe, gimnazjalne)  ☐ ponadgimnazjalne (średnie lub zasadnicze zawodowe) lub policealne (ISCED 3-4)  ☐ wyższe – ISCED 5-8 |
| 16 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Punkt 11 | Spełnienie kryterium kwalifikowalności w chwili przystąpienia do projektu  ☐ osoba zamieszkującą, uczącą się lub pracującą na terenie regionu koszalińskiego/ stargardzkiego/ szczecineckiego/szczecińskiego\*  (wymagane załączenie zaświadczenia lub innego oficjalnego dokumentu/wydruku z baz danych potwierdzającego powyższe) | Spełnienie kryterium kwalifikowalności w chwili przystąpienia do projektu  ☐ osoba zamieszkującą, uczącą się lub pracującą na terenie regionu koszalińskiego/ stargardzkiego/ szczecineckiego/ szczecińskiego\*  (w przypadku osób zamieszkałych poza regionem koszalińskim/ stargardzkim/ szczecineckim/ szczecińskim\* - wymagane załączenie zaświadczenie lub inny oficjalny dokument/wydruk z baz danych) |
| 17 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Punkt 12  Po zmianie 13 | Status w chwili przystąpienia do projektu (należy zaznaczyć, jeśli dotyczy)  ☐ osoba obcego pochodzenia  ☐ osoba z państwa trzeciego (państwa innego niż członkowie UE)  ☐ osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych (☐ odmowa odpowiedzi)  ☐ osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (☐ odmowa odpowiedzi) | Status w chwili przystąpienia do projektu  ☐ osoba obcego pochodzenia  ☐ osoba z państwa trzeciego (państwa innego niż członkowie UE)  ☐ osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych (☐ odmowa odpowiedzi)  ☐ osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (☐ odmowa odpowiedzi)  ☐ nie dotyczy |
| 18 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Punkt 13  Po zmianie 14 | Status w chwili przystąpienia do projektu (należy zaznaczyć, jeśli dotyczy)  ☐ osoba z niepełnosprawnościami  ☐ w tym osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi (wymagane załączenie kopii orzeczenia)  ☐ odmowa odpowiedzi | Status w chwili przystąpienia do projektu  ☐ osoba z niepełnosprawnościami  ☐ w tym osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi (wymagane załączenie kopii orzeczenia/opinii specjalisty/ki)  ☐ odmowa odpowiedzi  ☐ nie dotyczy |
| 19 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Punkt 15  Po zmianie 12 | Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  ☐ osoba bezrobotna (zarejestrowana lub niezarejestrowana w PUP)  ☐ w tym długotrwale bezrobotna (zarejestrowana lub niezarejestrowana w PUP)  (wymagane załączenie kopii dokumentu potwierdzającego)  ☐ osoba bierna (nieaktywna) zawodowo  (wymagane załączenie kopii dokumentu potwierdzającego)  ☐ osoba pracująca / prowadząca działalność na własny rachunek | Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:  ☐ osoba bezrobotna (zarejestrowana lub niezarejestrowana w PUP)   * w tym długotrwale bezrobotna (zarejestrowana w PUP) * **inne (np. osoba niepracująca niezarejestrowana, osoba poszukująca pracy)**   *(wymagane załączenie kopii dokumentu potwierdzającego)*  ☐ osoba bierna (nieaktywna) zawodowo   * Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu * Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie   Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia   * Inne   *(wymagane załączenie kopii dokumentu potwierdzającego)*  ☐ osoba pracująca w tym:   * osoba prowadząca działalność na własny rachunek * osoba pracująca w administracji rządowej * osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] * osoba pracująca w organizacji pozarządowej * osoba pracująca w MMŚP * osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie * osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) * osoba pracująca na uczelni * osoba pracująca w instytucie naukowym * osoba pracująca w instytucie badawczym * osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz * osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym * osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki * osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej * inne |
| 20 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Punkt 14  Po zmianie 15 | Szczególna sytuacja w chwili przystąpienia do projektu (należy zaznaczyć, jeśli dotyczy)  ☐ osoba zagrożona wykluczeniem społecznym ze względu na przynajmniej jedno z poniższych:  ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP  ☐ osoba bezrobotna długotrwale zarejestrowana w PUP  ☐ osoba poszukująca pracy, w tym:  ☐ osoba w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia  ☐ osoba niewykonująca innej pracy zarobkowej  ☐ osoba z niepełnosprawnością  ☐ absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej  ☐ osoba spełniająca kryteria do uzyskania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej  ☐ osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego  ☐ osoba usamodzielniana  ☐ osoba z zaburzeniami psychicznymi  ☐ osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczającą zakład poprawczy  ☐ osoba starsza  ☐ osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą  (wymagane załączenie kopii dokumentu potwierdzającego sytuację)  ☐ odmowa odpowiedzi | Szczególna sytuacja w chwili przystąpienia do projektu (należy zaznaczyć, jeśli dotyczy)  ☐ nie dotyczy  ☐ osoba zagrożona wykluczeniem społecznym ze względu na przynajmniej jedno z poniższych:  ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP  ☐ osoba bezrobotna długotrwale zarejestrowana w PUP  ☐ osoba poszukująca pracy zarejestrowana w PUP, bez zatrudnienia, w tym:  ☐ osoba w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia  ☐ osoba niewykonująca innej pracy zarobkowej  ☐ osoba niepełnosprawna  ☐ absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej  ☐ osoba spełniająca kryteria do uzyskania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej  ☐ osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego  ☐ osoba usamodzielniana  ☐ osoba z zaburzeniami psychicznymi  ☐ osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczającą zakład poprawczy  ☐ osoba starsza  ☐ osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą  (wymagane załączenie kopii dokumentu potwierdzającego sytuację)  ☐ odmowa odpowiedzi |
| 21 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Punkt 17 | Deklaracja uczestnictwa w projekcie  Deklaruję uczestnictwo w projekcie “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, Działanie 6.15 i zobowiązuję się do wypełniania obowiązków uczestnika(-czki) wynikających z Regulaminu Sieci Zachodniopomorskiej Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej.  Deklaruję, że w wyniku działań prowadzonych w ramach wspomnianego projektu zamierzam uzyskać wiedzę i kompetencje niezbędne do założenia / prowadzenia działalności w zakresie ekonomii społecznej. | Deklaracja uczestnictwa w projekcie  Deklaruję uczestnictwo w projekcie “SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/ szczecińskim\* PLUS” nr FEPZ.06.15-IP.01-000…/23 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS oraz z budżetu państwa w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, Działanie 6.15 i zobowiązuję się do wypełniania obowiązków uczestnika(-czki) wynikających z Regulaminu uczestnictwa w projektach realizowanych przez Sieć Zachodniopomorską Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej zapewniających realizację kompleksowego wsparcia ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych dofinansowanych w ramach programu regionalnego  Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.  Deklaruję, że w wyniku działań prowadzonych w ramach wspomnianego projektu zamierzam uzyskać wiedzę i kompetencje niezbędne do założenia / prowadzenia działalności w zakresie ekonomii społecznej. |
| 22 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Punkt 17  Po zmianie 18 | Data | Data |
| 23 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Punkt 18  Po zmianie 19 | Podpis | Podpis |
| 24 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Po zmianie 20 | brak | Zgoda na przetwarzanie danych osobowych  Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w toku realizacji projektu oraz w okresie jego trwałości przez Administratora Danych Osobowych.  Mam świadomość, że niniejszą zgodę mogę wycofać w każdym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |
| 25 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Po zmianie 21 | brak | Data |
| 26 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznej  Po zmianie 22 | brak | Podpis |
| 27 | Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego dla osoby fizycznej | Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego osoby fizycznej  KLAUZULA INFORMACYJNA  (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)  W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/ szczecińskim\* PLUS” | Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego osoby fizycznej ver. 1.1  KLAUZULA INFORMACYJNA  (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)  W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/ szczecińskim\* PLUS” nr FEPZ.06.15-IP.01-000…/23 |
| 28 | Załącznik nr 2  Formularz zgłoszeniowy dla PES oraz podmiotu uprawnionego do założenia PES/PS  Punkt 6 | ◻ podmiot ekonomii społecznej  (wymagane załączenie aktualnego statutu oraz aktualnego odpisu z rejestru/ewidencji)  ◻ w tym przedsiębiorstwo społeczne  (wymagane załączenie kopii decyzji o uzyskaniu statusu przedsiębiorstwa społecznego) | ◻ podmiot ekonomii społecznej  (wymagane załączenie aktualnego statutu oraz aktualnego odpisu z rejestru/ewidencji)  ◻ w tym przedsiębiorstwo społeczne  (wymagane załączenie dokumentu potwierdzającego posiadany status np. wydruk z wykazu przedsiębiorstw społecznych prowadzonego przez ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego) |
| 29 | Załącznik nr 2  Formularz zgłoszeniowy dla PES oraz podmiotu uprawnionego do założenia PES/PS  Punkt 12 | Jako osoba/y uprawniona/ne do reprezentowania podmiotu pouczona/e i świadoma/e odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:  ● potwierdzam/y prawdziwość podanych przeze mnie/przez nas danych zawartych w niniejszym dokumencie,  ● oświadczam/y, że zapoznałam/zapoznaliśmy się z Regulaminem Sieci Zachodniopomorskiej Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej i przyjmuję/my jego warunki bez zastrzeżeń,  ● deklaruję/my uczestnictwo podmiotu w projekcie “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, Działanie 6.15 i zobowiązuję/my się do wypełniania obowiązków wynikających z Regulaminu Sieci Zachodniopomorskiej Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej | Oświadczenie  Jako osoba/y uprawniona/ne do reprezentowania podmiotu pouczona/e i świadoma/e odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:   * potwierdzam/y prawdziwość podanych przeze mnie/przez nas danych zawartych w niniejszym dokumencie, * oświadczam/y, że zapoznałam/zapoznaliśmy się z Regulaminem Sieci Zachodniopomorskiej Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej i przyjmuję/my jego warunki bez zastrzeżeń,   deklaruję/my uczestnictwo podmiotu w projekcie “SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/ szczecińskim\* PLUS” nr FEPZ.06.15-IP.01-000…/23 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS oraz z budżetu państwa w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, Działanie 6.15 i zobowiązuję/my się do wypełniania obowiązków wynikających z Regulaminu uczestnictwa w projektach realizowanych przez Sieć Zachodniopomorską Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej zapewniających realizację kompleksowego wsparcia ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych dofinansowanych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027. |
| 30 | Załącznik nr 2  Formularz zgłoszeniowy dla PES oraz podmiotu uprawnionego do założenia PES/PS  Punkt 13 | brak | Oświadczenie  Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w toku realizacji projektu oraz w okresie jego trwałości przez Administratora Danych Osobowych.  Mam świadomość, że niniejszą zgodę mogę wycofać w każdym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.  Data  Podpis(y) osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu |
| 31 | Załącznik nr 2  Formularz zgłoszeniowy dla PES oraz podmiotu uprawnionego do założenia PES/PS  Punkt 13 | Załączniki:  1. Klauzula informacyjna | Załączniki:  1. Klauzula informacyjna  2. Aktualny odpis z rejestru / ewidencji,  3. Poświadczona za zgodność kserokopia statutu lub innego równoważnego dokumentu,  4. Dokument potwierdzający posiadany status PS (na podstawie wykazu przedsiębiorstw społecznych prowadzonego przez ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego) – jeśli dotyczy,  5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (ZAŁĄCZNIK NR 3 do Regulaminu uczestnictwa),  6. oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis (ZAŁĄCZNIK NR 4 do Regulaminu uczestnictwa) lub oświadczenie o nieuzyskaniu pomocy de minimalnego (ZAŁĄCZNIK NR 5). |
| 32 | Załącznik nr 2  Formularz zgłoszeniowy dla PES oraz podmiotu uprawnionego do założenia PES/PS | Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego podmiotu/instytucji  W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/ szczecińskim\* PLUS” | Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego podmiotu/instytucji ver 1.1  W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/ szczecińskim\* PLUS” nr FEPZ.06.15-IP.01-000…/23 |
| 33 | Załącznik nr 2  Formularz zgłoszeniowy dla PES oraz podmiotu uprawnionego do założenia PES/PS | INFORMACJE DODATKOWE DO FORMULARZA DLA PES ORAZ PODMIOTU UPRAWNIONEGO DO ZAŁOŻENIA PES/PS | usunięto |
| 34 | Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa | Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa  Adres i siedziba  Czytelny/e podpis/y osoby/ób reprezentujących PES/PS | Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa ver 1.1  Adres siedziby  Podpis/y osoby/ób reprezentujących podmiot |
| 35 | Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa | Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa  Adres i siedziba  Czytelny/e podpis/y osoby/ób reprezentujących PES/PS | Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa ver 1.1  Adres siedziby  Podpis/y osoby/ób reprezentujących podmiot |
| 36 | Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa Nagłówek | Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa  UMOWA Nr OWES-………… /……/20…  na świadczenie wsparcia w ramach SZOWES, objętego/nieobjętego\* pomocą publiczną | Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.1  UMOWA Nr OWES-………… /……/20…  na świadczenie wsparcia w ramach SZOWES |
| 37 | Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa  Postanowienia ogólne | 1. Umowa na świadczenie wsparcia, objętego/nieobjętego\* pomocą publiczną, określa zakres  i sposób realizacji wsparcia oraz prawa i obowiązki stron w zakresie realizacji przez SZOWES wsparcia.  2. Wsparcie w ramach Projektu „SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/szczecineckim/ koszalińskim/szczecińskim\* PLUS” obejmuje usługi wskazane w Planie działania - Indywidualnej ścieżce wsparcia, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.  3. Szczegółowy zakres wsparcia realizowanego przez SZOWES określony został w Regulaminie organizacyjnym Sieci Zachodniopomorskiej Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej oraz Regulaminie uczestnictwa w projektach realizowanych przez Sieć Zachodniopomorską Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej zapewniających realizację kompleksowego wsparcia ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych dofinansowanych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 dostępnych co najmniej na stronie internetowej www.szowes.pl  4. Wsparcie udzielane w ramach Projektu jest bezpłatne. | 1. Umowa na świadczenie wsparcia, określa zakres i sposób realizacji wsparcia oraz prawa i obowiązki stron w zakresie realizacji przez SZOWES wsparcia.  2. Szczegółowy zakres wsparcia realizowanego przez SZOWES określony został w Regulaminie organizacyjnym Sieci Zachodniopomorskiej Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej oraz Regulaminie uczestnictwa w projektach realizowanych przez Sieć Zachodniopomorską Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej zapewniających realizację kompleksowego wsparcia ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych dofinansowanych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 dostępnych co najmniej na stronie internetowej www.szowes.pl  3. Wsparcie udzielane w ramach Projektu jest bezpłatne. |
| 38 | Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa  Wsparcie w ramach SZOWES | 1. Wsparcie w ramach SZOWES udzielane jest Uczestnikowi Projektu w zakresie określonym w Planie działania - Indywidualnej ścieżce wsparcia, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy  i określa zakres, wartość, formę wsparcia oraz termin realizacji.  2. Uczestnik Projektu deleguje do udziału w Projekcie pracowników/ członków podmiotu/instytucji/ członków grupy inicjatywnej PS/PES.  3. Delegowany pracownik/członek podmiotu/instytucji/członek grupy inicjatywnej PS/PES składa odrębnie dokumenty aplikacyjne zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projektach realizowanych przez Sieć Zachodniopomorską Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej zapewniających realizację kompleksowego wsparcia ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych dofinansowanych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, a tym samym zobowiązuje się do zapoznania się z jego zapisami i ich akceptacją. | 1. Wsparcie w ramach Projektu „SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/szczecineckim/ koszalińskim/szczecińskim\* PLUS” udzielane jest Uczestnikowi Projektu w zakresie określonym w Planie działania - Indywidualnej ścieżce wsparcia, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy i określa zakres, wartość, formę wsparcia oraz termin realizacji.  2. Uczestnik Projektu deleguje do udziału w Projekcie pracowników lub przedstawicieli.  3. Delegowany/a pracownik/ca lub przedstawiciel/ka składa odrębnie dokumenty aplikacyjne zgodnie  z Regulaminem uczestnictwa w projektach realizowanych przez Sieć Zachodniopomorską Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej zapewniających realizację kompleksowego wsparcia ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych dofinansowanych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, a tym samym zobowiązuje się do zapoznania się z jego zapisami i ich akceptacji. |
| 39 | Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa  Załączniki | 1. Plan Działania – indywidualna ścieżka wsparcia (ZAŁĄCZNIK NR 7 do Regulaminu uczestnictwa).  2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (ZAŁĄCZNIK NR 3 do Regulaminu uczestnictwa).  3. Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis (ZAŁĄCZNIK NR 4 do Regulaminu uczestnictwa).  4. Oświadczenie o nieuzyskaniu pomocy de minimis (ZAŁĄCZNIK NR 5 do Regulaminu uczestnictwa).  5. Wydruk z SUDOP | 1. Plan Działania – indywidualna ścieżka wsparcia (ZAŁĄCZNIK NR 7 do Regulaminu uczestnictwa). |
| 40 | Załącznik nr 7 do Regulaminu uczestnictwa | Załącznik nr 7 do Regulaminu uczestnictwa  Podmiot/Instytucja reprezentowana przez nazwisko i imię zgłaszanych osób  Lb godz. objęta pomocą de minimis  Lb godz. nie objęta pomocą de minimis  Miejsce realizacji/ TERMIN  data i podpis osoby odpowiedzialnej  za przygotowanie i realizację (kierownika/-czki merytorycznego/-ej) | Załącznik nr 7 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.1  Usunięto  Jednostki (np. godz.) objęte pomocą de minimis (PLN)  Jednostki (np. godz.) nie objęte pomocą de minimis  (PLN)  Usunięto  data i podpis osoby odpowiedzialnej  za przygotowanie i realizację ze strony SZOWES |
| 41 | Załącznik nr 8 do Regulaminu uczestnictwa | Załącznik nr 8 do Regulaminu uczestnictwa  Wzór umowy nr …. na przeprowadzenie szkolenia w ramach bonu rozwojowego na udział w szkoleniu | Załącznik nr 8 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.1  Usunięto  Zmiany formatowania tabeli |
| 42 | Załącznik nr 8b do Regulaminu uczestnictwa | brak | Dodano załącznik Wzór umowy na przeprowadzenie szkolenia w ramach bonu rozwojowego na udział w szkoleniu |