|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 ogólnePunkt 3region 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 ogólnePunkt 3region szczecinecki | ul. Generała L. Okulickiego 3278-600 Wałcztel.: 530 909 892email: ak@ndsfund.orgOba obiekty znajdują się na parterze, możliwość wprowadzenia psa przewodnika, po ustaleniu tel. możliwość skorzystania z tłumacza migowego. | ul. Bydgoska 278-600 Wałcztel.: 530 909 892email: ak@ndsfund.orgObiekt 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 projektachPunkt 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/PSPunkt 3 h | Wsparcie działań reintegracyjnych poprzez | Wsparcie działań reintegracyjnych |
| 10 | 9.2 Doradztwo w zakresie tworzenia i wspierania PES/PSPunkt 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 studyjnePunkt 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 kwalifikacjachZAŁĄCZNIK NR 8b Wzór umowy na przeprowadzenie szkolenia w ramach bonu rozwojowego na udział w szkoleniu |
| 13 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznejNagłówek | Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa | Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.1 |
| 14 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznejPunkt 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 fizycznejPunkt 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 fizycznejPunkt 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 fizycznejPunkt 12Po 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 fizycznejPunkt 13Po 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 fizycznejPunkt 15Po 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 fizycznejPunkt 14Po 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 fizycznejPunkt 17 | Deklaracja uczestnictwa w projekcieDeklaruję 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 projekcieDeklaruję 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 regionalnegoFundusze 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 fizycznejPunkt 17Po zmianie 18 | Data | Data |
| 23 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznejPunkt 18Po zmianie 19 | Podpis | Podpis |
| 24 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznejPo 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 fizycznejPo zmianie 21 | brak | Data |
| 26 | Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy dla osoby fizycznejPo zmianie 22 | brak | Podpis |
| 27 | Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego dla osoby fizycznej | Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego osoby fizycznejKLAUZULA 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. 1.1KLAUZULA 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 2Formularz zgłoszeniowy dla PES oraz podmiotu uprawnionego do założenia PES/PSPunkt 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 2Formularz zgłoszeniowy dla PES oraz podmiotu uprawnionego do założenia PES/PSPunkt 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 | OświadczenieJako 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 2Formularz zgłoszeniowy dla PES oraz podmiotu uprawnionego do założenia PES/PSPunkt 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 2Formularz zgłoszeniowy dla PES oraz podmiotu uprawnionego do założenia PES/PSPunkt 13 | Załączniki:1. Klauzula informacyjna | Załączniki:1. Klauzula informacyjna2. 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 2Formularz zgłoszeniowy dla PES oraz podmiotu uprawnionego do założenia PES/PS | Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego podmiotu/instytucjiW związku z przystąpieniem do Projektu pn. „SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/ szczecińskim\* PLUS” | Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego podmiotu/instytucji ver 1.1W 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 2Formularz 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 uczestnictwaAdres i siedzibaCzytelny/e podpis/y osoby/ób reprezentujących PES/PS | Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa ver 1.1Adres siedzibyPodpis/y osoby/ób reprezentujących podmiot |
| 35 | Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa | Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwaAdres i siedzibaCzytelny/e podpis/y osoby/ób reprezentujących PES/PS | Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa ver 1.1Adres siedzibyPodpis/y osoby/ób reprezentujących podmiot |
| 36 | Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa Nagłówek | Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwaUMOWA Nr OWES-………… /……/20…na świadczenie wsparcia w ramach SZOWES, objętego/nieobjętego\* pomocą publiczną | Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.1UMOWA Nr OWES-………… /……/20…na świadczenie wsparcia w ramach SZOWES |
| 37 | Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwaPostanowienia 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.pl4. 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.pl3. Wsparcie udzielane w ramach Projektu jest bezpłatne. |
| 38 | Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwaWsparcie 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 uczestnictwaZałączniki | 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 uczestnictwaPodmiot/Instytucja reprezentowana przez nazwisko i imię zgłaszanych osóbLb godz. objęta pomocą de minimisLb godz. nie objęta pomocą de minimisMiejsce realizacji/ TERMINdata i podpis osoby odpowiedzialnejza przygotowanie i realizację (kierownika/-czki merytorycznego/-ej) | Załącznik nr 7 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.1UsuniętoJednostki (np. godz.) objęte pomocą de minimis (PLN)Jednostki (np. godz.) nie objęte pomocą de minimis(PLN)Usuniętodata i podpis osoby odpowiedzialnejza przygotowanie i realizację ze strony SZOWES |
| 41 | Załącznik nr 8 do Regulaminu uczestnictwa | Załącznik nr 8 do Regulaminu uczestnictwaWzór umowy nr …. na przeprowadzenie szkolenia w ramach bonu rozwojowego na udział w szkoleniu | Załącznik nr 8 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.1UsuniętoZmiany 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 |