**Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania statusu przedsiębiorstwa społecznego**

**WZÓR INFORMACJI O POZYTYWNEJ WERYFIKACJI CECH PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO**

............................., dnia ........................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny wniosku o nadanie statusu przedsiębiorstwa społecznego** |  |
| **Data złożenia wniosku** |  |

Szanowny Pan/ Szanowna Pani

Uprzejmie informujemy, iż reprezentowany przez Państwa podmiot ekonomii społecznej

|  |
| --- |
| NAZWA PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ |

**został zweryfikowany pozytywnie oraz uzyskał status przedsiębiorstwa społecznego**.

Zgodnie z Regulaminem przyznawania statusu przedsiębiorstwa społecznego przez Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Ełku, nadany status obowiązuje przez 18 miesięcy, tym samym obejmie okres

|  |  |
| --- | --- |
| OD | DO |

Dane przedsiębiorstwa społecznego zostaną niezwłocznie przekazane do Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Olsztynie oraz opublikowane w bazie przedsiębiorstw społecznych, która jest dostępna na stronie internetowej www.bazaps.ekonomiaspoleczna.gov.pl prowadzonej przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Informujemy, że mają Państwo możliwość aktualizacji powyższych danych. W celu przedłużenia statusu na okres kolejnych 18 miesięcy, należy złożyć komplet dokumentów, który umożliwi ponowną weryfikację spełnienia cech przedsiębiorstwa społecznego.

…………………………………………….

 Podpis pracownika OWES