

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 Elku, 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