

**REALIZATOR PROJEKTU:**

Centrum Innowacji
Społeczeństwa Informatycznego
Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu



Załącznik nr 3 do Regulaminu: Wzór informacji o negatywnej weryfikacji cech przedsiębiorstwa społecznego i utracie statutu przedsiębiorstwa społecznego.

....., dnia

Wniosek o nadanie statusu przedsiębiorstwa społecznego nr:	
Data złożenia wniosku:	
Wniosek podlegał dodatkowej weryfikacji przez Mazowieckie Centrum Ośrodek Polityki Społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wniosek podlegał dodatkowej weryfikacji przez Departament Ekonomii Społecznej i Solidarnej Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Szanowny Pan/ Szanowna Pani

Informujemy, iż reprezentowany przez Państwa podmiot ekonomii społecznej:

NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

został zweryfikowany **negatywnie oraz nie uzyskał statusu przedsiębiorstwa społecznego**.
Powodem negatywnej weryfikacji wniosku jest:

UZASADNIENIE

Zgodnie z *Regulaminem przyznawania statusu przedsiębiorstwa społecznego przez Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowska Płockiego*, podmiotom ekonomii społecznej, których Wniosek o nadanie statusu przedsiębiorstwa społecznego został negatywnie oceniony, przysługuje możliwość odwołania od powyższej decyzji. Wniosek o ponowne rozpatrzenie dokumentów musi zostać złożony do Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej w Warszawie (ul. Nowogrodzka 62a, 02-002 Warszawa)/ Departament Ekonomii Społecznej i Solidarnej Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa)¹ w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji o negatywnym wyniku weryfikacji.

Rozstrzygnięcie to jest ostateczne i nie przysługuje od niego odwołanie.

¹ niewłaściwie skreślić



**REALIZATOR PROJEKTU:**

Centrum Innowacji
Społeczeństwa Informatycznego
Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu



....., dnia

Wniosek o nadanie statusu przedsiębiorstwa społecznego nr:	
Data złożenia wniosku:	
Wniosek podlegał dodatkowej weryfikacji przez Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wniosek podlegał dodatkowej weryfikacji przez Departament Ekonomii Społecznej i Solidarnej Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Szanowny Pan/ Szanowna Pani

Informujemy, iż reprezentowany przez Państwa podmiot ekonomii społecznej:

NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

Utracił statusu przedsiębiorstwa społecznego nadany w dniu/...../.....r. i zostaje skreślony z listy przedsiębiorstw społecznych województwa mazowieckiego. Powodem utraty statusu przedsiębiorstwa społecznego jest:

UZASADNIENIE

Informujemy, że przysługuje Państwu możliwość odwołania od powyższej decyzji.

Wniosek o ponowne rozpatrzenie dokumentów musi zostać złożony do Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej w Warszawie (ul. (ul. Nowogrodzka 62a, 02-002 Warszawa)/ Departament Ekonomii Społecznej i Solidarnej Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej (ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa)² terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji o negatywnym wyniku weryfikacji.

Rozstrzygnięcie to jest ostateczne i nie przysługuje od niego odwołanie.

² niewłaściwie skreślić

