

LIDER:

Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej

PARTNERZY:

Centrum Społecznego Rozwoju

Miasto Gliwice / Centrum 3.0 –

Gliwicki Ośrodek Działań Społecznych



Karta Monitoringu PS - kwartalna

Data i miejsce przeprowadzenia monitoringu:		
Podmiot monitorowany:		
Dane przedstawiciela / przedstawicieli PS udzielających informacji podczas monitoringu:		
Liczba miejsc pracy utworzonych w ramach dotacji:		
Liczba zatrudnionych pracowników dotacyjnych na dzień monitoringu:		
Przedstawiono wymagane dokumenty oraz przekazano ich kopie:	ZUS DRA/RCS/RSA:	Tak/Nie
	Potwierdzenia zapłat wynagrodzeń	Tak/Nie
	Potwierdzenia zapłaty ZUS	Tak/Nie/Nie dotyczy
	Potwierdzenia zapłaty PIT	Tak/Nie/Nie dotyczy
	Dokument potwierdzający prowadzenie sprzedaży (faktura, raport fiskalny itp.) – raz na kwartał	Tak/Nie/Nie dotyczy
Plakat projektu jest powieszony w widocznym miejscu i odpowiada wzorowi	Tak/Nie	
Czy prowadzona jest reintegracja: (na podstawie rozmowy z pracownikiem oraz przedstawicielem podmiotu)	Tak/Nie	
Zawodowa (jeśli nie, dlaczego/jeśli tak to przykładowe działania):		
Społeczna (jeśli nie, dlaczego/jeśli tak to przykładowe działania):		



Fundusze Europejskie dla Śląskiego

Dofinansowane przez Unię Europejską



Województwo Śląskie

LIDER:

Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej

PARTNERZY:

Centrum Społecznego Rozwoju

Miasto Gliwice / Centrum 3.0 –

Gliwicki Ośrodek Działań Społecznych

Czy podmiot doświadcza istotnych problemów w działalności?:	Tak/Nie
Jeśli tak, jakich problemów doświadcza:	
Czy podmiot dokonał zakupów zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy oraz oznaczył je zgodnie z zasadami zawartymi w załączniku nr 10 do Regulaminu (do weryfikacji należy zrobić dokumentację zdjęciową)	Tak wszystkie/Tak w części niezbędnej do utworzenia miejsc pracy/Nie/Nie dotyczy Uwagi:
Utworzono wszystkie miejsca dotacyjne i wszystkie stanowiska są obsadzone na dzień monitoringu	Tak/Nie Jeśli nie to proszę przedstawić uzasadnienie:
Podmiot uzyskał status PS u wojewody oraz utrzymuje status PS na dzień monitoringu	Tak/Nie Uwagi:



LIDER:

Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej

PARTNERZY:

Centrum Społecznego Rozwoju

Miasto Gliwice / Centrum 3.0 –

Gliwicki Ośrodek Działań Społecznych



Kontrola sytuacji finansowej podmiotu	Czy podmiot uzyskał przychody w ostatnim kwartale: Tak/Nie Czy przychody podmiotu są wyższe niż koszty: Tak/Nie Uwagi:
Czy PS utrzymał wszystkie miejsca pracy przez okres utrzymania miejsc pracy (12 miesięcy)	Tak/Nie/Nie dotyczy Uwagi:
Czy PS utrzymał wszystkie miejsca pracy przez okres trwałości miejsc pracy (18 miesięcy)	Tak/Nie/Nie dotyczy Uwagi:
Czy PS w ostatnim kwartale złożyło oferty w ramach zamówień publicznych lub realizowało zamówienia publiczne	Tak/Nie Uwagi:
Czy PS w ostatnim kwartale korzystał z innych niż OWES środków publicznych	Tak/Nie Uwagi:
Czy PS w ostatnim kwartale korzystał z środków zwrotnych w tym z PARP, PFR i inne	Tak/Nie Uwagi:



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

LIDER:

Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej

PARTNERZY:

Centrum Społecznego Rozwoju

Miasto Gliwice / Centrum 3.0 –

Gliwicki Ośrodek Działań Społecznych



Oświadczamy, że powyższe ustalenia zostały dokonane na podstawie analizy odpowiednich dokumentów źródłowych oraz oświadczeń przedstawiciela PS. Oświadczamy, że informacje powyższe są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

.....
Podpis osoby przeprowadzającej monitoring

.....
Podpisy osób reprezentujących PS

Oświadczenie dot. opłacania zobowiązań podatkowych

Oświadczam, że nasze przedsiębiorstwo społeczne ma nieuregulowane* / nie ma nieuregulowanych* w terminie zobowiązań podatkowych.

Oświadczam, że informacje powyższe są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

.....
Podpisy osób reprezentujących PS

Oświadczenie dot. wydatkowania środków (podpisać tylko po 12 miesiącu)

Oświadczam, że nasze przedsiębiorstwo społeczne wydatkowało środki zgodnie z umową o udzieleniu wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy.

Oświadczam, że informacje powyższe są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

.....
Podpisy osób reprezentujących PS



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie