

Rekomendacje
Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
dotyczące sporządzenia listy przedsiębiorstw społecznych (PS)

Niniejsze rekomendacje, skonsultowane z Ministerstwem Inwestycji i Rozwoju, wynikają z potrzeby ułatwienia procesu wdrożenia zapisów załącznika nr 3 *Wytycznych Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020* (MR/2014-2020/18(04), a także z postanowień Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w zakresie monitorowania jakości usług realizowanych przez Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej (OWES) w ramach procesu AKSES.

1. OWES dokonuje weryfikacji:
 - a) w pierwszej kolejności PS wspartych w ramach swojej dotychczasowej działalności;
 - b) następnie pozostałych PS działających na obszarze subregionu, które nie korzystały ze wsparcia obecnego OWES, po złożeniu przez te podmioty wniosku o uzyskanie statusu.
2. Lista PS utworzona do czerwca 2018 będzie aktualna do grudnia 2019 roku¹, bez potrzeby kolejnej weryfikacji poszczególnych podmiotów w niej ujętych.
3. OWES sporządza kartę statusu PS według wzoru określonego w załączniku nr 1. Kartę podpisuje przedstawiciel OWES oraz przedstawiciel PS.
4. Proces weryfikacji w przypadku spółdzielni socjalnych przebiega inaczej niż w przypadku innych podmiotów ekonomii społecznej.
5. W przypadku spółdzielni socjalnych do weryfikacji niezbędne są:
 - a) aktualny wyciąg z rejestru przedsiębiorców (wygenerowany ze strony ems.ms.gov.pl²) – może to samodzielnie zrealizować OWES;
 - b) oświadczenie spółdzielni o zatrudnianiu co najmniej 3 osób na nie mniej niż 1/4 etatu w przypadku zatrudnienia w oparciu o umowę o pracę lub spółdzielczą umowę o pracę a w przypadku umów cywilno-prawnych na okres nie krótszy niż 3 miesiące i obejmujący nie mniej niż 120 godzin pracy łącznie przez wszystkie miesiące³ oraz uchwałę zarządu lub walnego zebrania członków lub zapis statutu odnoszący się do spełnienia wymogu limitu wynagrodzeń (załącznik nr 2);
6. W przypadku innych podmiotów (stowarzyszenie, spółdzielnia pracy lub spółdzielnia inwalidów, fundacja, spółka non profit) do weryfikacji niezbędne są:
 - a) aktualny wyciąg z rejestru przedsiębiorców (wygenerowany ze strony ems.ms.gov.pl) – może to samodzielnie zrealizować OWES lub inne dokumenty świadczące o prowadzeniu działalności oświatowej, kulturalnej lub odpłatnej pożytku publicznego (np. statut lub uchwałę zarządu lub walnego zgromadzenia itp.);

¹ Chyba, że zachodzą przesłanki innego terminu weryfikacji.

² <https://www.ms.gov.pl/ogloszenia/news,4094,odpis-aktualny-z-krs-bezplatnie-przez-internet.html>.

³ Spółdzielnia socjalna zgodnie z ustawą z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych musi posiadać nie mniej niż 5 członków (co nie zawsze musi być tożsame ze stanem zatrudnienia). Ustawa zezwala na czasowy mniejszy skład spółdzielni dając czas od 3 do 12 miesięcy na uzupełnienie składu. W tym przypadku zgodnie z definicją Wytycznych, przyjmuje się, że skład ten nie powinien być mniejszy niż 3 pracowników, aby uznać ją za istniejące przedsiębiorstwo społeczne. Podobnie istniejącym PS jest spółdzielnia socjalna, utworzona przez osoby prawne, która jeszcze nie zatrudniła wszystkich 5 pracowników, zgodnie z art. 5a ustawy o spółdzielniach socjalnych.

- b) oświadczenie podmiotu na dzień weryfikacji statusu PS w zakresie liczby zatrudnionych (co najmniej 3 zatrudnionych na nie mniej niż 1/4 etatu w przypadku zatrudnienia w oparciu o umowę o pracę lub spółdzielczą umowę o pracę a w przypadku umów cywilno-prawnych na okres nie krótszy niż 3 miesiące i obejmujący nie mniej niż 120 godzin pracy łącznie przez wszystkie miesiące), formy oraz wymiaru zatrudnienia oraz statusu osób zagrożonych wykluczeniem społecznym. Status osoby z grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, dodatkowo jest potwierdzony dokumentami posiadanymi przez PS (bez konieczności ich weryfikacji przez OWES);
 - c) uchwała zarządu lub walnego zebrania lub zapis statutu odnoszący się do spełnienia wymogu limitu wynagrodzeń.(załącznik nr 3 do pisma);
 - d) zapis statutu lub uchwała organu dotycząca udziału pracowników w zarządzaniu lub zasadach partycypacji pracowników;
 - e) zapis statutu lub uchwała walnego zgromadzenia o niedystrybuowaniu zysku lub nadwyżki bilansowej pomiędzy udziałowców, akcjonariuszy lub pracowników, ale przeznaczenie go na wzmocnienie potencjału przedsiębiorstwa, jako kapitał niepodzielny oraz w określonej części na reintegrację zawodową i społeczną lub na działalność pożytku publicznego prowadzoną na rzecz społeczności lokalnej, w której działa przedsiębiorstwo.
7. W przypadku wątpliwości osoba wypełniająca wniosek ze strony OWES może dodatkowo zwrócić się o:
- a) tekst statutu bądź innego dokumentu stanowiącego podmiotu (np. umowa spółki),
 - b) sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy (w tym bilans, rachunek zysków i strat oraz informacja dodatkowa), a w przypadku, gdy podmiot zgodnie z obowiązującymi przepisami nie sporządził i nie zatwierdził sprawozdania – dokumentacja finansowa za okres od dnia powstania tego podmiotu,
 - c) dokumentację dotyczącą działalności oświatowej, w tym w szczególności aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych (na podstawie art. 82 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty)⁴ lub
 - d) dokumentację dotyczącą działalności kulturalnej, w tym w szczególności sprawozdanie merytoryczne z działalności⁵,
 - e) dokument potwierdzający zgłoszenie osoby do ZUS (ZUS P ZUA) (do wglądu),
 - f) kopię umowy o pracę, spółdzielczej umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (do wglądu),
 - g) informację dodatkową do sprawozdania finansowego, a w przypadku, gdy podmiot zgodnie z obowiązującymi przepisami nie sporządził i nie zatwierdził sprawozdania – dokumentacja za okres od dnia powstania tego podmiotu,
 - h) dokumenty potwierdzające ogólny stan zatrudnienia w podmiocie (do wglądu).
8. W przypadku poszczególnych wymagań zatrudnieniowych (wymiar czasu pracy etc.) należy kierować się zapisami załącznika nr 3 Wytycznych w zakresie realizacji

⁴ Dotyczy podmiotów prowadzących działalność oświatową w rozumieniu art. 170 ustawy Prawo oświatowe.

⁵ Dotyczy podmiotów prowadzących działalność kulturalną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej.

przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.

9. W przypadku wątpliwości odnośnie do nadania lub odmowy uznania podmiotu za przedsiębiorstwo społeczne, OWES powinien skierować wniosek o rozstrzygnięcie do Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej (ROPS) (załącznik nr 4), który podejmuje decyzję w trybie i na zasadach określonych w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020. Podmiot ekonomii społecznej, któremu odmówiono statusu przedsiębiorstwa społecznego może również skierować wniosek w tej sprawie do ROPS.
10. Wypełnioną kartę wraz z oświadczeniami i załączonymi dokumentami OWES pozostawia we własnej dokumentacji, przekazując i uzupełniając dane tabeli (załącznik nr 5) na zasadach i w terminach uzgodnionych z ROPS.

Załącznik nr 1

KARTA STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

| | |
|---|-------|
| Numer Ewidencyjny Wniosku <i>(wypełnia OWES)</i> | |
| Data wpływu wniosku <i>(wypełnia OWES)</i> | |

1) Nazwa Wnioskodawcy

2) Adres siedziby Wnioskodawcy

3) Numer REGON Wnioskodawcy

4) Numer NIP wnioskodawcy

5) Dane kontaktowe (numer telefonu, adres email)

6) Adres strony internetowej (jeśli jest)

7) Forma prawna przedsiębiorstwa społecznego:

- a) spółdzielnia socjalna
- b) stowarzyszenie
- c) fundacja
- d) spółka non profit
- e) inna - proszę o podanie formy prawnej

.....
.....

8) Czy podmiot ekonomii społecznej ubiegający się o status przedsiębiorstwa społecznego korzysta ze wsparcia Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej?

- TAK
- NIE *(proszę przejść do pytania numer 9)*

9) Wnoszę o weryfikację statusu przedsiębiorstwa społecznego w związku z (proszę zaznaczyć X właściwe):

| | |
|--|--|
| przystąpieniem podmiotu do korzystania z usług wsparcia doradczego dla istniejących PS (usług biznesowych) | |
| udzieleniem wsparcia finansowego dla istniejących PS | |
| przekształceniem PES w PS | |
| wypełnianiem cech definicyjnych PS bez korzystania z usług OWES | |

10) W jakiej branży działa przedsiębiorstwo społeczne? (proszę o zaznaczenie max. trzech najważniejszych kategorii)

| | | |
|----|---|--|
| 1 | usługi dla firm, organizacji i administracji publicznej | |
| 2 | budownictwo | |
| 3 | dom i ogród | |
| 4 | edukacja i kultura | |
| 5 | gastronomia, w tym catering | |
| 6 | handel i pozostałe usługi | |
| 7 | informatyka | |
| 8 | meble | |
| 9 | motoryzacja | |
| 10 | produkcja i przemysł | |
| 11 | rekreacja i turystyka | |
| 12 | rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo, rybactwo | |
| 13 | usługi komunalne | |
| 14 | usługi socjalne | |
| 15 | zdrowie i uroda | |
| 16 | zakwaterowanie | |
| 17 | ekonomia | |

11) Proszę o krótkie scharakteryzowanie działalności przedsiębiorstwa społecznego (do 240 znaków)

Podpis osoby wprowadzającej dane ze strony OWES

Podpis przedstawiciela przedsiębiorstwa społecznego potwierdzający dane

miejsowość, data.....

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ WNIOSKUJĄCEJ O NADANIE STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

My niżej podpisani⁶

| Imię i nazwisko | Funkcja w przedsiębiorstwie |
|-----------------|-----------------------------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

reprezentujący spółdzielnię socjalną

| |
|--|
| |
|--|

(nazwa podmiotu)

świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczamy, że na dzień złożenia wniosku o nadanie statusu przedsiębiorstwa społecznego, reprezentowana przez nas spółdzielnia socjalna:

1. zatrudnia ogółem (*proszę o podanie liczby*) pracowników
2. zatrudnia pracowników na podstawie następujących form oraz wymiaru zatrudnienia:
 - a) spółdzielczej umowy o pracę (*proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów*),
 - b) umowy o pracę (*proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów*),
 - c) umowy zlecenia (*proszę o podanie liczby pracowników*),
3. Przedsiębiorstwo spełnia wymogi limitów wynagrodzeń, co oznacza, że wynagrodzenia wszystkich pracowników, w tym kadry zarządzającej są ograniczone limitami tj. nie przekraczają wartości, o której mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i przedstawia w załączeniu uchwałę Zarządu, (lub Walnego Zebrania lub zapis statutu odnoszącą się do spełnienia wymogu).

.....
(miejscowość, data)
ekonomii społecznej)

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu)

Powyższe informacje zostały dodatkowo zweryfikowane/nie wymagały dodatkowej weryfikacji⁷ na podstawie wglądu w dokumentację podmiotu ubiegającego się o nadanie statusu PS.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pracownika OWES)

⁶ Osoby uprawnione do reprezentacji spółdzielni socjalnej oraz pełnione funkcje, zgodnie z zapisami KRS

⁷ Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO O NADANIE STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

My niżej podpisani⁸

| Imię i nazwisko | Funkcja w przedsiębiorstwie |
|-----------------|-----------------------------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

reprezentujący podmiot ekonomii społecznej

| |
|--|
| |
|--|

(nazwa podmiotu)

świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczamy, że na dzień złożenia wniosku o nadanie statusu przedsiębiorstwa społecznego, reprezentowany przez nas podmiot ekonomii społecznej:

4. zatrudnia ogółem (*proszę o podanie liczby*), w tym:
 - a) (*proszę o podanie liczby*) pracowników z grup o których mowa rozdziale 3, pkt 28 lit. a i (1) wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego (osoby te stanowią minimum 50% ogólnej liczby zatrudnionych)
lub
 - b) (*proszę o podanie liczby*) pracowników stanowią osoby o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
- osoby te stanowią minimum 30% ogólnej liczby zatrudnionych.
lub
 - c) realizują usługi socjalne użyteczności publicznej, o których mowa w wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020
- osoby te stanowią minimum 20% ogólnej liczby zatrudnionych.
5. zatrudnia pracowników na podstawie następujących form oraz wymiaru zatrudnienia:
 - f) umowy o pracę (*proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów*),
 - g) spółdzielczej umowy o pracę (*proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów*),
 - h) umowy zlecenia (*proszę o podanie liczby pracowników*),
 - i) innych form zatrudnienia (*proszę o podanie liczby pracowników oraz wymiaru etatów*).

⁸ Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społecznego oraz pełnione funkcje, zgodnie z zapisami KRS

6. Przedsiębiorstwo posiada dokumenty, potwierdzające przynależność pracowników, o którym mowa w pkt 4, do określonych grup zagrożonych wkluczeniem społecznym, zgodnie z wskazaniem w niniejszym oświadczeniu.
7. Przedsiębiorstwo spełnia wymogi limitów wynagrodzeń, co oznacza, że wynagrodzenia wszystkich pracowników, w tym kadry zarządzającej są ograniczone limitami, tj. nie przekraczają wartości, o której mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i przedstawia w załączeniu uchwałę zarządu, (lub walnego zebrania lub zapis statutu) odnoszącą się do spełnienia wymogu).
8. Przedsiębiorstwo spełnia wymogi dotyczące udziału pracowników z zarządzaniu lub zasadach partycypacji pracowników co oznacza, że struktura zarządzania przedsiębiorstwa społecznego lub jego struktura własnościowa opiera się na współzarządzaniu w przypadku spółdzielni, akcjonariacie pracowniczym lub zasadach partycypacji pracowników, co podmiot określa w swoim statucie lub innym dokumencie założycielskim, na co przedstawia zapis statutu lub uchwałę walnego zgromadzenia odnoszące się do spełnienia wymogu;

.....

(miejsce, data)
ekonomii społecznej)

(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu

Powyższe informacje zostały dodatkowo zweryfikowane/nie wymagały dodatkowej weryfikacji⁹ na podstawie wglądu w dokumentację podmiotu ubiegającego się o nadanie statusu PS.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis pracownika OWES)

⁹ Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4

KARTA ROZPATRZENIA PRZEZ ROPS STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA SPOLECZNEGO

Wobec wątpliwości związanych ze spełnianiem wymogów dla przedsiębiorstwa społecznego Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (*proszę podać nazwę OWES, adres*) odmawia wpisu na listę przedsiębiorstw społecznych (*proszę podać nazwę podmiotu, adres*).

Odmowa wynika z:

(należy wymienić przyczyny uzasadniające odmowę wpisu)

Podmiot/spółdzielnia socjalna została poinformowana o tym fakcie i składa wniosek o rozpatrzenie wpisu na listę przedsiębiorstw społecznych/nie składa wniosku o wpis na listę przedsiębiorstw społecznych¹⁰

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pracownika OWES)

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej po rozpatrzeniu sprawy wpisu podmiotu ekonomii społecznej/spółdzielni socjalnej na listę przedsiębiorstw społecznych dokonuje wpisu na listę przedsiębiorstw społecznych/odmawia dokonania wpisu na listę przedsiębiorstw społecznych na podstawie następujących powodów:

(należy wymienić powody uzasadniające wpis lub odmowę wpisu na listę przedsiębiorstw)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pracownika ROPS)

¹⁰ Niepotrzebne skreślić

