*(wzór)*

***Załącznik nr 13 do Regulaminu***

*……………………….., ……….……..…. 20…. r.*

*…………………………………………...........................................................*

*(nazwa grupy inicjatywnej/podmiotu ekonomii społecznej/przedsiębiorstwa społecznego)*

*…………………………………………...........................................................*

*…………………………………………...........................................................*

 *(nazwiska i imiona /nazwy podmiotów członków-założycieli przedsiębiorstwa społecznego)*

**OPINIA OWES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Zakres oceny | Opinia |
| 1 | Potencjał osobowy grupy inicjatywnej/podmiotu ekonomii społecznej, przedsiębiorstwa społecznego (m.in. kwalifikacje i doświadczenie w kontekście planowanej działalności) |  |
| 2 | Pomysł na działalność (rodzaj i obszar działalności, szanse, zagrożenia); obszar KPRES czy RPRES, w który wpisuje się działalność |  |
| 3 | Inne elementy, na które zdaniem doradcy członkowie Komisji Oceny Wniosków powinni zwrócić uwagę przy ocenie wniosków |  |

…………………………………… …………….……………………………….

*(miejscowość, data) (czytelny podpis doradcy)*