|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ**  **ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΗΠΕΙΡΟΣ** |  | **Εικόνα που περιέχει σημαία, Μπλε Majorelle, σύμβολο, μοτίβο  Περιγραφή που δημιουργήθηκε αυτόματα**  **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ** |

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Ήπειρος 2021-2027**

**ΠΡΟΣΚΗΣΗ**: ΗΠ-0… **«**Ήπειρος Κοινωνικής Οικονομίας: Δημιουργία και Ενίσχυση Φορέων Κ.ΑΛ.Ο.**»**

**ΕΚΘΕΣΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Τίτλος:** |  |
| **Ακρωνύμιο:** |  |
| **Κωδικός:** |  |

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**

Η παρούσα έκθεση τεκμηρίωσης υποβάλλεται υποχρεωτικά ως δικαιολογητικό υποβολής / ένταξης στο ΟΠΣΚΕ, σε μη επεξεργάσιμη μορφή (αρχείο .pdf) με τα στοιχεία και την υπογραφή του Νομίμου εκπροσώπου ή του νομίμως εξουσιοδοτημένου φυσικού προσώπου/μέλους του φορέα.

Η σχετική έκθεση θα πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένη και σε αντιστοιχία με τα σχετικά πεδία που έχουν συμπληρωθεί στην φόρμα της αίτησης χρηματοδότησης στο ΟΠΣΚΕ. Σε περίπτωση ελλιπούς συμπλήρωσης ή ελλιπούς τεκμηρίωσης της παρούσας δύναται να περικοπεί ο προϋπολογισμός της αίτησης ή/και να μειωθεί η βαθμολογία των σχετικών κριτηρίων αξιολόγησης.

Το δικαιολογητικό υποβάλλεται στο ΟΠΣΚΕ με τον κωδικό 01.15 Λοιπά Δικαιολογητικά. Σε περίπτωση μη υποβολής ή λανθασμένης υποβολής του παρόντος η αίτηση χρηματοδότησης θα απορριφθεί. Το αρχείο με την Τεχνική Περιγραφή του Προτεινόμενου Έργου θα πρέπει να είναι σε μορφή μη επεξεργάσιμη (π.χ. pdf) και το μέγεθός του δεν θα πρέπει να ξεπερνά το όριο των 10 ΜΒ.

**Ενότητα Α. Τεκμηρίωση απασχόλησης – Προϋπολογισμού Αίτησης Χρηματοδότησης**

*Στην παρούσα ενότητα θα πρέπει να αναλυθούν οι θέσεις εργασίας (υφιστάμενες και νέες) που θα επιδοτηθούν από την παρούσα δράση. Επισημαίνεται ότι ο προϋπολογισμός που θα δηλωθεί θα πρέπει να αφορά αποκλειστικά τις δαπάνες προσωπικού (01.09 και 01.10 σύμφωνα με την κατηγοριοποίηση του ΟΠΣΚΕ) και να εμφανίζει πλήρη συνέπεια με τις αντίστοιχες καταχωρήσεις στο ΟΠΣΚΕ.*

*Επιπλέον θα πρέπει να τεκμηριωθεί η συνάφεια του αντικειμένου απασχόλησης των θέσεων εργασίας σε σχέση με το επενδυτικό σχέδιο καθώς και ο συνολικός μισθός του κάθε εργαζομένου που επιδοτείται από την παρούσα δράση.*

**Πίνακας 1 : Θέσεις εργασίας**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Θέση Εργασίας  (Σύντομος τίτλος)[[1]](#footnote-1) | Θέση Εργασίας (Υφιστάμενη / Νέα) | Καθεστώς Απασχόλησης  (Πλήρης / Μερική - ώρες) | Διάρκεια Απασχόλησης  (μήνες) | Ανθρωπομήνες Πλήρους Απασχόλησης[[2]](#footnote-2) | Συνολικό Μισθολογικό Κόστος Εργαζομένου[[3]](#footnote-3) | Ευάλωτες/ειδικές ομάδες πληθυσμού |
| Α. ……………… | **(Υφιστάμενη / Νέα)** | **(Πλήρης / Μερική - ώρες)** | **Αριθμός (μήνες)** |  |  | **(ΝΑΙ / ΟΧΙ)** |
| Β. ……………… | **(Υφιστάμενη / Νέα)** | **(Πλήρης / Μερική - ώρες)** | **Αριθμός (μήνες)** |  |  | **(ΝΑΙ / ΟΧΙ)** |
| Γ. ……………… | **(Υφιστάμενη / Νέα)** | **(Πλήρης / Μερική- ώρες)** | **Αριθμός (μήνες)** |  |  | **(ΝΑΙ / ΟΧΙ)** |
| Δ. ……………… | **(Υφιστάμενη / Νέα)** | **(Πλήρης / Μερική - ώρες)** | **Αριθμός (μήνες)** |  |  | **(ΝΑΙ / ΟΧΙ)** |
| Σύνολο |  |  |  |  | **…………….[[4]](#footnote-4)** |  |

**Πίνακας 2 : Τεκμηρίωση θέσεων εργασίας και μισθολογικού κόστους**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Θέση Εργασίας  (Σύντομος τίτλος) | Αναλυτική Περιγραφή θέσης εργασίας, ειδικότητα, αντικείμενο εργασίας και συνάφεια με το Επενδυτικό Σχέδιο – ΚΑΔ Επένδυσης | Ανάλυση υπολογισμού μισθολογικού κόστους |
| Α. ……………… |  |  |
| Β. ……………… |  |  |
| Γ. ……………… |  |  |
| Δ. ……………… |  |  |

**Ενότητα B. Τεκμηρίωση βαθμολογούμενου κριτηρίου Α2. Ύπαρξη πιστοποιητικού σπουδών / επαγγελματικής εμπειρίας με συνάφεια με τον ΚΑΔ δραστηριότητας του επιχειρηματικού σχεδίου.**

*Στην παρούσα ενότητα θα πρέπει να τεκμηριωθούν οι καταχωρήσεις του δικαιούχου στην αίτηση χρηματοδότησης στο ΟΠΣΚΕ αναφορικά με το βαθμολογούμενο κριτήριο Α2 «Ύπαρξη πιστοποιητικού σπουδών / επαγγελματικής εμπειρίας με συνάφεια με τον ΚΑΔ δραστηριότητας του επιχειρηματικού σχεδίου.» σε σχέση με τα υποβληθέντα δικαιολογητικά ( «03.04. Δικαιολογητικά Τεκμηρίωσης Επαγγελματικής Εμπειρίας» και «03.05. Δικαιολογητικά Τεκμηρίωσης Σπουδών»)*

**Β.1 Τεκμηρίωση Επαγγελματικής Εμπειρίας**

*Στην παρούσα υποενότητα θα πρέπει να τεκμηριωθεί, για το κάθε μέλος που δηλώνεται, σε σχέση και με τα αντίστοιχα υποβληθέντα στο ΟΠΣΚΕ δικαιολογητικά, επαρκώς η συνάφεια της δηλωθείσας επαγγελματικής εμπειρίας σε σχέση με τον ΚΑΔ του επενδυτικού σχεδίου. Δηλώνονται αποκλειστικά και μόνο εκείνα τα μέλη του φορέα για τα οποία λαμβάνεται η σχετική βαθμολογία και για τα οποία έχουν επισυναφθεί στο ΟΠΣΚΕ τα αντίστοιχα δικαιολογητικά τεκμηρίωσης επαγγελματικής εμπειρίας.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Μέλος (Ονοματεπώνυμο) | Επαγγελματική εμπειρία (σε πλήρη έτη), η οποία έχει συνάφεια με τον ΚΑΔ του επιχειρηματικού σχεδίου | Τεκμηρίωση συνάφειας της επαγγελματικής εμπειρίας η οποία δηλώνεται ότι έχει συνάφεια με τον ΚΑΔ του ΕΣ σε σχέση με τα υποβληθέντα στο ΟΠΣΚΕ «Δικαιολογητικά Τεκμηρίωσης Επαγγελματικής Εμπειρίας» |
| (Ονοματεπώνυμο) | **(ακέραιος αριθμός ετών)** |  |
| (Ονοματεπώνυμο) | **(ακέραιος αριθμός ετών)** |  |
| (Ονοματεπώνυμο) | **(ακέραιος αριθμός ετών)** |  |
| (Ονοματεπώνυμο) | **(ακέραιος αριθμός ετών)** |  |
| Σύνολο [Επαγγελματική εμπειρία (σε έτη) όλων των μελών του φορέα, η οποία έχει συνάφεια με τον ΚΑΔ του επιχειρηματικού σχεδίου] | **(Άθροισμα)** |  |

**Β.2 Τεκμηρίωση Σπουδών**

*Στην παρούσα υποενότητα θα πρέπει να τεκμηριωθεί, για το κάθε μέλος που δηλώνεται, σε σχέση και με τα αντίστοιχα υποβληθέντα στο ΟΠΣΚΕ δικαιολογητικά, επαρκώς η συνάφεια των σπουδών του σε σχέση με τον ΚΑΔ του επενδυτικού σχεδίου. Δηλώνονται αποκλειστικά και μόνο εκείνα τα μέλη του φορέα για τα οποία λαμβάνεται η σχετική βαθμολογία και για τα οποία έχουν επισυναφθεί στο ΟΠΣΚΕ τα αντίστοιχα δικαιολογητικά τεκμηρίωσης σπουδών.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Μέλος (Ονοματεπώνυμο) | Πιστοποιητικό Σπουδών συναφές με τον ΚΑΔ δραστηριότητας του επιχειρηματικού σχεδίου | Τεκμηρίωση συνάφειας σπουδών που δηλώνεται ότι έχουν συνάφεια με τον ΚΑΔ του ΕΣ σε σχέση με τα υποβληθέντα στο ΟΠΣΚΕ  «Δικαιολογητικά Τεκμηρίωσης Επαγγελματικής Εμπειρίας» |
| (Ονοματεπώνυμο) | **(τίτλος πιστοποιητικού)** |  |
| (Ονοματεπώνυμο) | **(τίτλος πιστοποιητικού)** |  |
| (Ονοματεπώνυμο) | **(τίτλος πιστοποιητικού)** |  |
| (Ονοματεπώνυμο) | **(τίτλος πιστοποιητικού)** |  |

**Γ. Χωρική διάσταση υλοποίησης επιχειρηματικού σχεδίου**

Για να αξιολογηθεί θετικά το κριτήριο της χωρικής διάστασης πρέπει να προσδιοριστεί ο τόπος υλοποίησης του επενδυτικού σχεδίου σε επίπεδο Δημοτικής Κοινότητας σύμφωνα με την Απογραφή πληθυσμού 2021 της ΕΛΣΤΑΤ (<https://www.statistics.gr/el/statistics/-/publication/SAM08/->), ως προς την αστικότητα και την ορεινότητα, βλέπε ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΧVII ΧΩΡΙΚΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ. Συγκεκριμένα, πρέπει να αναφερθεί η κατηγοριοποίηση της Δημοτικής Κοινότητας:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Γεωγρ. επίπεδο | Περιγραφή | Όνομα | Αστικότητα (1=Αστικά, 2=Αγροτικά) | Ορεινότητα (Π=Πεδινά, Η=Ημιορεινά, Ο=Ορεινά) | Βαθμολογία |
| 4 | Περιφερειακή Ενότητα |  |  |  |  |
| 5 | Δήμος |  |  |  |  |
| 6 | Δημοτική Ενότητα |  |  |  |  |
| 7 | Δημοτική Κοινότητα |  |  |  |  |
| 8 | Οικισμός |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία του Νομίμου εκπροσώπου ή του νομίμως εξουσιοδοτημένου φυσικού προσώπου/μέλους του φορέα** | **Υπογραφή** |
| **Επώνυμο : ………………….** |  |
| **Όνομα : ……………………** |

1. Σύντομος τίτλος της θέσης εργασίας (π.χ. γραμματέας, λογιστής κ.λπ.). Σε περίπτωση που δύο εργαζόμενοι μερικής απασχόλησης θα καλύψουν την ίδια θέση εργασίας τότε θα δηλώνονται με τον ίδιο τίτλο (π.χ. γραμματέας 1) [↑](#footnote-ref-1)
2. Οι ανθρωπομήνες πλήρους απασχόλησης υπολογίζονται με βάση τη διάρκεια απασχόλησης (σε μήνες) επί του καθεστώτος απασχόλησης με την αντίστοιχη λογική του υπολογισμού των ΕΜΕ. Παράδειγμα 1 : νέος εργαζόμενος με καθεστώς απασχόλησης «πλήρης», διάρκεια απασχόλησης «18 μήνες» αντιστοιχεί σε «18 ανθρωπομήνες πλήρους απασχόλησης» Παράδειγμα 2 : υφιστάμενος εργαζόμενος με καθεστώς μερικής απασχόλησης (4 ώρες / ημέρα), διάρκεια απασχόλησης «18 μήνες» αντιστοιχεί σε εννέα (9) ανθρωπομήνες πλήρους απασχόλησης. [↑](#footnote-ref-2)
3. Αφορά τη συνολικό μισθολογικό κόστος του εργαζομένου που αποτελεί επιλέξιμη δαπάνη για τη δράση σύμφωνα με τους όρους της αναλυτικής πρόσκλησης. [↑](#footnote-ref-3)
4. Η τιμή του πεδίου θα πρέπει να ταυτίζεται με το άθροισμα των δαπανών της κατηγορίας «01. Δαπάνες προσωπικού» όπως δηλώθηκε στο ΟΠΣΚΕ. [↑](#footnote-ref-4)