



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 9 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie „PRACA NA WŁASNY RACHUNEK SZANSĄ WEJŚCIA NA RYNEK PRACY!”

Projekt „PRACA NA WŁASNY RACHUNEK SZANSĄ WEJŚCIA NA RYNEK PRACY”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
realizowany przez Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju i Promocji Podkarpacia „Pro Carpathia”,
na podstawie Umowy nr UDA-POKL.06.02.00-18-008/12-00
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO oraz zgodności z dokumentami programowymi Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

**Priorytet
Działanie**

**VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich
6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia**

Uczestnik projektu /Beneficjent pomocy (nazwa i adres)	
Nr wniosku	
NR i termin naboru	
Data wpłynięcia wniosku	
Okres realizacji projektu (od do)	
Wnioskowana kwota dofinansowania (PLN)	
Członkowie Komisji Oceny Wniosków:	1.
	2.

Projekt „PRACA NA WŁASNY RACHUNEK SZANSĄ WEJŚCIA NA RYNEK PRACY!” jest realizowany w ramach Działania 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia, Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Program Operacyjny Kapitał Ludzki



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

SPEŁNIANIE WYMOGÓW FORMALNYCH

Lp.	KRYTERIA	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
I. KRYTERIA DOSTĘPU					
1.	Wniosek został złożony w wyznaczonym terminie.				
2.	Określona we wniosku działalność jest zgodna z przedstawioną w Dokumentach Rekrutacyjnych.				
3.	Kwota wnioskowanego wsparcia mieści się w limitach określonych w Regulaminie.				
4.	Okres finansowania zawiera się w okresie realizacji projektu „PRACA NA WŁASNY RACHUNEK SZANSĄ WEJŚCIA NA RYNEK PRACY!”.				
5.	Miejsce wykonywania działalności (powiat) jest zgodne z zadeklarowanym w karcie zgłoszeniowej.				
II KOMPLETNOŚĆ WNIOSKU					
1.	Wniosek jest wypełniony elektronicznie, w jęz. Polskim.				
2.	Wniosek jest wypełniony na obowiązującym wzorze.				
3.	Wniosek jest przedłożony w dwóch egzemplarzach (oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem lub dwa oryginały)				
4.	Wszystkie wymagane rubryki (pola) wniosku są wypełnione.				
5.	Wszystkie pola są wypełnione prawidłowo.				
6.	Oryginał wniosku jest podpisany przez Wnioskodawcę lub osobę upoważnioną przez Wnioskodawcę i parafowany na każdej stronie.				
7.	Komplet dokumentów jest trwale spięty (segregator, skoroszyt itp.).				
8.	Oświadczenia zostały podpisane przez Wnioskodawcę.				
III. KOMPLETNOŚĆ ZAŁĄCZNIKÓW					
1.	Oryginał i kopia wniosku zawierają wszystkie wymagane załączniki, w tym:				
a).	Oświadczenie o nieotrzymaniu, w roku kalendarzowym, w którym Beneficjent pomocy przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach: - jest wypełnione prawidłowo, - jest sporządzone na obowiązującym wzorze, - jest załączony w 2 egzemplarzach, - oryginał jest potwierdzony przez				

Projekt „PRACA NA WŁASNY RACHUNEK SZANSĄ WEJŚCIA NA RYNEK PRACY!” jest realizowany w ramach Działania 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia, Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Program Operacyjny Kapitał Ludzki



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

	Wnioskodawcę.				
b).	Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis otrzymanej w roku kalendarzowym, w którym Beneficjent pomocy przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych wraz z zaświadczeniami o pomocy de minimis wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy wydane na podstawie przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ¹ : - jest sporządzone na obowiązującym wzorze, - dokument jest złożony w 2 egzemplarzach, - oryginał jest potwierdzony przez Wnioskodawcę.				
c).	Oświadczenie o nie skorzystaniu z innej pomocy dotyczącej tych samych wydatków kwalifikowanych, na które udzielana jest pomoc de minimis.				
d).	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r., poz. 311): - jest sporządzony na obowiązującym wzorze, - jest wypełniony prawidłowo, - dokument jest złożony w 2 egzemplarzach, - oryginał jest potwierdzony przez Wnioskodawcę.				

WYNIK OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO: **pozytywny** **negatywny**

1. Członek Komisji Oceny Wniosków	2. Członek Komisji Oceny Wniosków
..... Imię i Nazwisko Imię i Nazwisko
..... Nazwa Instytucji Nazwa Instytucji

¹ Wartość brutto otrzymanej pomocy wraz z wartością, o którą ubiega się Beneficjent pomocy nie może przekraczać równowartości w złotych kwoty 200 000,00 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego 100 000,00 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

Projekt „PRACA NA WŁASNY RACHUNEK SZANSĄ WEJŚCIA NA RYNEK PRACY!” jest realizowany w ramach Działania 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia, Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Program Operacyjny Kapitał Ludzki



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

..... Podpis Podpis
-----------------	-----------------

Czy Wnioskodawcy zostali przyznane środki finansowe w formie wsparcia finansowego?: TAK NIE

1. Członek Komisji Oceny Wniosków	2. Członek Komisji Oceny Wniosków
Rekomenduję do dofinansowania wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego (Data i czytelny podpis)	Rekomenduję do dofinansowania wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego (Data i czytelny podpis)
Nie rekomenduję do dofinansowania wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego (Data i czytelny podpis)	Nie rekomenduję do dofinansowania wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego (Data i czytelny podpis)

Zaakceptowane przez:

Imię i Nazwisko

Nazwa Instytucji

Podpis