**Karta oceny formalnej**

Wniosku o udzielenie wsparcia na rozpoczęcie działalności gospodarczej

złożonego w ramach projektu AKCJA ZAWODOWA TRANSFORMACJA współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji realizowany w oparciu o zawartą z Instytucją Pośredniczącą Umowę o dofinansowanie projektu nr FEMP.08.01-IP.02-0027/23-00 (z późn. aneksami).

**Arkusz wypełniany przez: Beneficjenta**

**1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer referencyjny wniosku |  |
| Pełna nazwa Uczestnika projektu |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Osoba sprawdzająca**  **(Ekspert dotacyjny)** | | | **Osoba weryfikująca** | | |
| **DECYZJA** | TAK | NIE | Nie dotyczy | TAK | NIE | Nie dotyczy |
| **1. Kompletność** **wniosku** |  |  |  |  |  |  |
| Wniosek wypełniony w języku polskim |  |  |  |  |  |  |
| Wniosek jest przedłożony w 1 egzemplarzu (oryginał)  lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem (*w każdym przypadku, w którym jest mowa o kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem należy przez to rozumieć kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem na każdej stronie lub poprzez umieszczenie klauzuli „za zgodność z oryginałem od strony ...do strony...”, własnoręcznym podpisem przez osobę upoważnioną przez wnioskodawcę).* |  |  |  |  |  |  |
| Wszystkie wymagane rubryki wniosku są wypełnione. |  |  |  |  |  |  |
| Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę i parafowany na każdej stronie. |  |  |  |  |  |  |
| Wnioskowana kwota dofinansowana jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie wsparcia na rozpoczęcie działalności gospodarczej założonej w projekcie beneficjenta. |  |  |  |  |  |  |
| **2. Kompletność załączników** |  |  |  |  |  |  |
| Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki, w tym: |  |  |  |  |  |  |
| **Biznes plan** zgodny z obowiązującym wzorem  **-** jest złożony w 1 egzemplarzu  - jest podpisany przez osobę upoważnioną oraz parafowany na każdej stronie  - jest trwale spięty  - ma wypełnione wszystkie wymagane pola |  |  |  |  |  |  |
| **Potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowej**  - dokument jest złożony w 1 egzemplarzu (oryginał lub kopia)  - jeśli złożono kopię – czy jest potwierdzona za zgodność z oryginałem? |  |  |  |  |  |  |
| **Zaświadczenie/dokument potwierdzający numer identyfikacji REGON/NIP:**  - załączono (dotyczy wyłącznie UP, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski) |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczenie o nieotrzymaniu **w ciągu 3 minionych lat** pomocy *de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych kwoty 300 000 euro, obliczonych wg średniego kursu NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy:  **-** jest złożony w 1 egzemplarzu  - jest podpisany przez osobę upoważnioną oraz parafowany na każdej stronie  - kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w ciągu 3 minionych lat wraz z zaświadczeniami o pomocy *de minimis,* wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy**  **-** dokument jest złożony w 1 egzemplarzu  - zaświadczenie/-a wydane na podstawie przepisów  o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej  - jest podpisany przez osobę upoważnioną |  |  |  |  |  |  |
| **Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis***  **-** dokument jest złożony w 1 egzemplarzu  - jest podpisany przez osobę upoważnioną |  |  |  |  |  |  |
| **Zaświadczenie/oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków**  **-** dokument jest złożony w 1 egzemplarzu (oryginał lub kopia, przy czym kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem),  - jest podpisany przez osobę upoważnioną  - w przypadku zaświadczeń - są wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku. |  |  |  |  |  |  |
| **Oświadczenie o niekorzystaniu równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach RPO WP na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej**  **-** dokument jest złożony w 1 egzemplarzu  - jest podpisany przez osobę upoważnioną |  |  |  |  |  |  |
| **Harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji, która ma by**ć **obj**ę**ta jednorazow**ą **dotacją** **inwestycyjną** **na rozpoczęcie działalności gospodarczej**  **-** dokument jest złożony w 1 egzemplarzu  - jest podpisany przez osobę upoważnioną |  |  |  |  |  |  |

**Osoba sprawdzająca:**

Podpis:…………………………….…………

**Osoba weryfikująca**

Podpis: ……………………………………..………