Załącznik nr 12 do Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego oraz wsparcia pomostowego na utworzenie nowych miejsc pracy

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**projekt: OWES – „Ja – Ty – My”**

**współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**nr umowy RPLD.09.03.01-10-0004/17-00 z dnia 5 lutego 2018 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
|  Numer referencyjny wniosku |  |
|  Pełna nazwa beneficjenta pomocy |  |

 |

***Deklaracja bezstronności i poufności***

Oświadczam, że:

* nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany/-a z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Uczestnikiem, i/lub członkiem, członkiem władz bądź pracownikiem Uczestnika;
* przed upływem dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/-am w stosunku pracy lub zlecenia z Uczestnikiem;
* nie pozostaję z Uczestnikiem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;
* zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
* zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji;
* zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

.............................. ...............................................

Miejscowość, data czytelny podpis Oceniającego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
|  Numer referencyjny wniosku |  |
|  Pełna nazwa beneficjenta pomocy |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECYZJA** | **TAK** | **NIE** | **Nie dotyczy** |
| **1. Kompletność wniosku** |  |  |  |
| Wniosek wypełniony elektronicznie lub odręcznie (wielkimi literami, czytelnie) w języku polskim |  |  |  |
| Wszystkie wymagane rubryki wniosku są wypełnione |  |  |  |
| Wnioskowana kwota dofinansowana jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie jednorazowej dotacji inwestycyjnej założonej w projekcie.  |  |  |  |
| **2. Kompletność załączników** |  |  |  |
| Biznesplan (Załącznik nr 2 regulaminu) na okres 3 lat działalności przedsiębiorstwa społecznego z harmonogramem rzeczowo-finansowym (załącznik nr 3 do regulaminu) jest zgodny z obowiązującym wzorem * jest podpisany przez Uczestnika/Uczestników projektu
* każda strona jest parafowana
* ma ponumerowane strony
* ma wypełnione wszystkie wymagane pola
 |  |  |  |
| Zestawienie osób planowanych do zatrudnienia |  |  |  |
| Oświadczenia osób, które zostaną zatrudnione na nowoutworzonych miejscach pracy/dokumenty potwierdzające kwalifikowanie się osób |  |  |  |
| Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis  |  |  |  |
| Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w roku kalendarzowym, w którym Beneficjent pomocy składa wniosek oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych. |  |  |  |
| Sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy. |  |  |  |

**WNIOSEK SKIEROWANY DO OCENY MERYTORYCZNEJ**

* tak
* nie, dlaczego? ………………………………………………………………………………………………………………

.............................. ...............................................

Miejscowość, data czytelny podpis Oceniającego