

Załącznik nr 13 do Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego w formie stawki jednostkowej na utworzenie i utrzymanie nowych miejsc pracy oraz wsparcia reintegracyjnego w nowo tworzonych lub istniejących przedsiębiorstwach społecznych

**KARTA OCENY FORMALNEJ
WNIOSKU O UDZIELENIE WSPARCIA REINTEGRACYJNEGO**

NAZWA PODMIOTU

NR WNIOSKU

Deklaracja bezstronności i poufności

Oświadczam, że:

1. 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 Kandydatem/ką, i/lub członkiem, członkiem władz bądź pracownikiem Kandydata,
2. nie pozostaję z Kandydatem/ką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności,
3. zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
4. zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
5. 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.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis Oceniającego



OCENA FORMALNA

I.p.	Kryterium	tak	nie	Uzasadnienie (jeśli potrzeba)
1	Wniosek został złożony przez uprawniony podmiot			
2	Wniosek złożono na wzorze stanowiącym załącznik do Regulaminu			
3	Wniosek jest kompletny i czytelny			
4	Pracownik jest zatrudniony na nowoutworzonym stanowisku pracy, dla którego zostało udzielone wsparcie finansowe			
5	Pracownik, którego dotyczy wniosek, spełnia co najmniej 1 przesłankę, o której mowa w art. 2 pkt 6 lit. b, d, e, g, h, i oraz I ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej,			
6	Wnioskodawca posiada status PS - przedłożono kopię pisma nadającego status			
7	IPR został zatwierdzony przez pracownika i pracodawcę - dla istniejących PS w okresie do 2 miesięcy od zatrudnienia i tym samym niezwłocznego rozpoczęcia procesu tworzenia IPR (w szczególnych przypadkach maksymalnie 8 miesięcy od utworzenia MP), dla przekształcających się IPR został zatwierdzony w okresie maksymalnym 30 dni od uzyskania statusu PS.			
8	Okres obowiązywania IPR jest zgodny z okresem, na który został udzielony instrument wsparcia.			
9	Wnioskowana kwota wsparcia nie przekracza 3-krotności minimalnego wynagrodzenia.			
10	Do wniosku załączono 3 oferty potencjalnych wykonawców			
11	Wnioskodawca wraz z Wnioskiem złożył niezbędne oświadczenia i załączniki.			
WYNIK OCENY FORMALNEJ				

Formularz skierowany do oceny merytorycznej			
Formularz skierowany do uzupełnień formalnych (w ostatniej kolumnie należy wskazać zakres uzupełnień).			

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis Oceniającego