

Załącznik nr 5 do Regulaminu wsparcia finansowego.

KARTA OCENY FORMALNEJ

w ramach projektu:

„ROWES – wzmocnienie sektora ES w subregionie I”

Europejski Fundusz Społeczny Plus
Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
Priorytet VII Kapitał Ludzki Gotowy do Zmian
Działanie 7.16 Ekonomia społeczna

Numer wniosku:

Nazwa Wnioskodawcy:

Data złożenia wniosku:

Imię i nazwisko oceniającego:

Deklaracja poufności i bezstronności.

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Świadczenia Usług / Projektu:
„ROWES – wzmocnienie sektora ES w subregionie I”,
- zapoznałem/am się z Regulaminem wsparcia finansowego w ramach projektu:
„ROWES – wzmocnienie sektora ES w subregionie I”,
- nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z wnioskodawcą lub ich zastępcami prawnymi. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do

niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora projektu i wycofania się z oceny tego wniosku,

- przed upływem trzech lat od daty rozpoczęcia posiedzenia komisji nie pozostawałem/łam w stosunku pracy lub cywilno-prawnym z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora projektu i wycofania się z oceny tego wniosku,
- nie pozostaję z wnioskodawcą ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora projektu i wycofania się z oceny tego wniosku,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuje 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 powinny być ujawnione stronom trzecim.

..... **r.**,
Miejscowość i data, czytelny podpis oceniającego

KRYTERIA OCENY FORMALNEJ

I. KWALIFIKOWALNOŚĆ WNIOSKODAWCY.

1. Czy Wnioskodawca kwalifikuje się do otrzymania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy?

Tak Nie Nie dotyczy

2. Czy planowana siedziba / jednostka organizacyjna PS zlokalizowana jest w województwie podkarpackim¹?

Tak Nie Nie dotyczy

3. Czy planowane miejsca pracy do utworzenia w PS są na:
 - a) min. ½ etatu²
 - oraz na,
 - b) umowę o pracę lub spółdzielczą umowę o pracę?

Tak Nie Nie dotyczy

4. Czy wnioskowana kwota wsparcia finansowego na utworzenie/utrzymanie miejsca pracy nie przekracza dziesięciokrotności stawki jednostkowej na utworzenie miejsca pracy w PS? A liczba stawek jednostkowych, o które ubiega się Wnioskodawca jest równa liczbie nowych miejsc pracy w PS ?

Tak Nie Nie dotyczy

5. Czy wnioskowana kwota wsparcia finansowego na utworzenie/utrzymanie miejsca pracy jest zgodna z kwotą podaną w ogłoszeniu OWES o rozpoczęciu naboru Wniosków o przyznanie wsparcia finansowego?

Tak Nie Nie dotyczy

¹ Udział PS spoza subregionu nie może przekroczyć 10 % liczby PES objętych wsparciem w ramach projektu.

²W przypadku osób z niepełnosprawnością sprzężoną lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności w wymiarze co najmniej ¼ etatu.

II. KOMPLETNOŚĆ WNIOSKU.

1. Czy wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu naboru?
 Tak Nie Nie dotyczy
2. Czy wniosek wraz z załącznikami został złożony w dwóch tożsamyh egzemplarzach³?
 Tak Nie Nie dotyczy
3. Czy wniosek wraz z załącznikami został sporządzony na obowiązujących wzorach, zgodnie z ogłoszeniem naboru?
 Tak Nie Nie dotyczy
4. Czy wniosek wraz z załącznikami został wypełniony elektronicznie w języku polskim?
 Tak Nie Nie dotyczy
5. Czy wszystkie pola we wniosku i załącznikach zostały wypełnione?
 Tak Nie Nie dotyczy
6. Czy wniosek oraz wszystkie załączniki do wniosku zostały podpisane przez osobę/y uprawnioną/e?
 Tak Nie Nie dotyczy
7. Czy do wniosku dołączono nośnik elektroniczny zawierający wniosek oraz wszystkie załączniki złożone w wersji papierowej?⁴
 Tak Nie Nie dotyczy

³ Pytanie dotyczy wnioskodawców, którzy złożyli wnioski w wersji papierowej.

⁴ Dotyczy Wnioskodawców, którzy składają wnioski: osobiście / pocztą tradycyjną / przesyłką kurierską.

III. KOMPLETNOŚĆ ZAŁĄCZNIKÓW

1. Czy załączono: Biznesplan?

Tak Nie Nie dotyczy

2. Czy załączono: Dokumenty potwierdzające posiadaną osobowość prawną (dokumenty rejestrowe, statuty, umowa spółki, itp.)⁵?

Tak Nie Nie dotyczy

3. Czy załączono: Oświadczenie o otrzymaniu/ nieotrzymaniu pomocy de minimis-
Załącznik nr 3?

Tak Nie Nie dotyczy

4. Czy załączono: Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de
minimis – Załącznik nr 4?

Tak Nie Nie dotyczy

5. Czy załączono: Zatwierdzone sprawozdania finansowe za ostatni zamknięty rok
obrotowy (kopia)?⁶

Tak Nie Nie dotyczy

6. Czy załączono: Zaświadczenie o niezaleganiu w uiszczaniu składek społecznych,
zdrowotnych i podatku (ZUS/US)?⁷

Tak Nie Nie dotyczy

7. Czy załączono: Oświadczenie o braku podwójnego finansowania?⁸ – Załącznik nr 17?

Tak Nie Nie dotyczy

⁵ Dotyczy osób prawnych.

⁶ Dotyczy PES/PS.

⁷ Dotyczy PES/PS.

⁸ Dotyczy PES/PS.

WYNIK PIERWSZEJ OCENY FORMALNEJ:

Czy wniosek spełnia wymogi formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?

- Tak
- Nie (ale braki formalne mogą zostać uzupełnione)
- Nie⁹

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... r.,

Miejscowość i data, czytelny podpis Oceniającego

⁹Wniosek odrzucony z przyczyn formalnych.

WYNIK POWTÓRNEJ OCENY FORMALNEJ¹⁰:

1. Czy w wyznaczonym terminie uzupełniono wskazane braki formalne?

Tak

Nie

2. Czy wniosek może zostać przekazany do oceny merytorycznej?

Tak

Nie

UWAGI:

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

..... r.,

Miejscowość i data, czytelny podpis Oceniającego

¹⁰ Wypełnić jeśli wniosek został skierowany do uzupełnień/poprawy.