*Załącznik nr 10*

*do Regulaminu przyznawania środków finansowych w projekcie*

*„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Sądecki”*

**KARTA OCENY**

**wniosku o przyznanie wsparcia finansowego**

**w ramach projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Sądecki”**

**Działanie 9.3 Wsparcie ekonomii społecznej**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020**

**NUMER WNIOSKU**

**NAZWA WNIOSKODAWCY**:

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**Niniejszym oświadczam, że:* + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu 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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
		- nie pozostaję z uczestnikiem 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 Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny tego projektu.

Ponadto oświadczam, że:* + - 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 w 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 i data) | ………………………………(Podpis Członka Komisji) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OCENA FORMALNA** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| **I.KOMPLETNOŚĆ WNIOSKU** |  |  |  |
| 1. Wniosek wypełniony elektronicznie oraz wydrukowany w dwóch egzemplarzach
 |  |  |  |
| 1. Wszystkie wymagane rubryki wniosku są wypełnione.
 |  |  |  |
| 1. Wniosek jest podpisany przez uprawnione osoby.
 |  |  |  |
| 1. Wnioskowana kwota dofinansowania jest poprawnie obliczona i nie przekracza maksymalnej kwoty możliwej do uzyskania.
 |  |  |  |
| **II.KOMPLETNOŚĆ ZAŁĄCZNIKÓW**Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki, w tym: |  |  |  |
| 1. **Dwa egzemplarze biznesplanu:**
* Załączono dwa oryginały lub oryginał i kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem
* Dokument podpisany jest przez uczestników projektu lub osoby upoważnione (w przypadku osób prawnych) i parafowany na każdej stronie
* Wszystkie strony dokumentu są ponumerowane
* Wszystkie wymagane pola dokumentu są wypełnione
 |  |  |  |
| 1. **Dane osób zakładających/zatrudnianych w przedsiębiorstwie społecznym**
 |  |  |  |
| 1. **Do wniosku dołączono zaświadczenie/a o pozytywnym ukończeniu wsparcia szkoleniowo - doradczego obowiązkowego przed udzieleniem wsparcia finansowego**
 |  |  |  |
| 1. **Do wniosku dołączono dokumenty potwierdzające status uczestników projektu uprawnionych do otrzymania wsparcia finansowego**
 |  |  |  |
| 1. **Do wniosku dołączono pisemne zobowiązanie przedsiębiorstwa społecznego do zatrudnienia nowego pracownika/ków na wymagany okres**
 |  |  |  |
| 1. **Do wniosku dołączono zaświadczenie z ZUS / KRUS oraz US – jeśli dotyczy**
 |  |  |  |
| 1. **Do wniosku dołączono Zaświadczenia lub oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis\***
 |  |  |  |
| 1. **Do wniosku dołączono Formularz przy ubieganiu się o pomoc de minimis**
 |  |  |  |
| 1. **Do wniosku dołączono KRS wpis do KRS) – jeśli dotyczy**
 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYNIK OCENY FORMALNEJ** | **TAK/NIE** | **WYZNACZENIE TERMINU NA UZUPEŁNIENIE BRAKÓW** |
| **WNIOSEK JEST KOMPLETNY****i zostaje skierowany do oceny merytorycznej** |  |  |
| **WNIOSEK JEST NIE KOMPLETNY** **i zostaje skierowany do uzupełnienia** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek kieruję do oceny merytorycznej** | **Wniosek kieruję do uzupełnienia** |
| **………………………………………………** ***Podpis:***  | **………………………………………………** ***Podpis:***  |
| ***Data:***  | ***Data:***  |