Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego

**KARTA OCENY**

**wniosku o przyznanie wsparcia finansowego**

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

**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 * Dołączono wersję elektroniczną wniosku wraz z załącznikami (płyta CD/DVD/pendrive) tożsamą z wersją papierową * 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 oświadczenie o niezaleganiu z zapłatą do 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 lub rejestru działalności oświatowej lub kulturalnej – 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:*** |