



Projekt „Moja firma – moją szansą”

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 13 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej

Karta oceny formalnej

Wniosku o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości

w ramach projektu „Moja firma – moją szansą” realizowanego w ramach Działanie 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu:	
Data złożenia wniosku:	
Numer Wniosku	
Wnioskowana kwota wsparcia:	
Imię i nazwisko pracownika Beneficjenta dokonującego weryfikacji formalnej:	

Deklaracja bezstronności i poufności

Ja, niżej podpisany/a deklaruje, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny formalnej Wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości składanych przez Uczestników/Uczestniczki projektu „Moja firma – moją szansą” realizowanego w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Ponadto oświadczam, że:

- ✓ Zapoznałem/am się z: Wytocznymi dla Beneficjentów ubiegających się o wsparcie w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na terenie województwa mazowieckiego, Zasadami udzielania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości na rzecz uczestników projektów w ramach Działania 6.2 i Poddziałania 8.1.2. PO KL, Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, Innymi, dostępnymi informacjami dotyczącymi oceny Wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości.
- ✓ 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 lub kurateli z Uczestnikiem/Uczestniczką projektu. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tych Wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości.
- ✓ Nie pozostaję z Uczestnikiem/Uczestniczką projektu 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 Beneficjenta i wycofania się z oceny tych Wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości.
- ✓ Nie brałem/am osobistego udziału w przygotowaniu Wniosku o dotację będącego przedmiotem oceny
- ✓ Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób bezstronny i rzetelny, zgodnie z posiadaną wiedzą.
- ✓ Jeżeli okaże się, że przed lub w trakcie trwania procesu oceny Wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości co do mojej bezstronności, niezwłocznie wyłącze się z procesu oceny.
- ✓ Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, wytworzone przeze mnie lub przygotowane 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 osobom trzecim. Po zakończeniu oceny zobowiązuję się nie przechowywać kopii ocenianych dokumentów w formie elektronicznej i/lub pisemnej

.....
miejsowość data

.....
czytelny podpis oceniającego

I. OCENA FORMALNA:

Lp.	Ogólne kryteria formalne	TAK	NIE	Nie dotyczy
1.	Wniosek i załączniki zostały złożone w miejscu i terminie wskazanym przez Beneficjenta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Wniosek i załączniki zostały wypełnione w języku polskim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wniosek o dotację i załączniki są czytelne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wniosek i załączniki zostały złożone zgodnie ze wzorami udostępnionymi przez Beneficjenta w dwóch papierowych jednobrzmiących egzemplarzach (oryginał i kopia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Oryginał Wniosku o dotację i załączników są czytelnie podpisane przez Uczestnika/Uczestniczkę projektu, w wyznaczonych do tego miejscach (z wyjątkiem dokumentów urzędowych i podpisanych przez inne podmioty).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Każda strona Wniosku o dotację oraz załączników jest paraflowana, (z wyjątkiem dokumentów urzędowych i podpisanych przez inne podmioty i tych, na których znajduje się czytelny podpis).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Kopia Wniosku i załączników zawierają potwierdzenie „Za zgodność z oryginałem” oraz datę i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu składającego/cej Wniosek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Wniosek zawiera wymagane załączniki:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• kopia dokumentu potwierdzającego PESEL Uczestnika/Uczestniczki projektu,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• biznesplan na okres 2 lat działalności firmy,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• harmonogram rzeczowo – finansowy inwestycji, która ma być objęta jednorazową dotacją na rozwój działalności gospodarczej (szczegółowy kosztorys wraz z harmonogramem wydatków) wraz ze szczegółowym uzasadnieniem konieczności poniesienia wydatków inwestycyjnych objętych Wnioskiem o dotację,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• oświadczenie Uczestnika Projektu o zarejestrowaniu działalności gospodarczej w terminie 10 dni roboczych od dnia zawiadomienia go przez Beneficjenta o decyzji w sprawie przyznania jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy publicznej w okresie ostatnich 3 lat wraz z kopiami zaświadczeń dokumentującymi jej otrzymanie (<i>jeśli dotyczy</i>),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• oświadczenie o skorzystaniu z pomocy <i>de minimis</i> wraz z kopiami zaświadczeń dokumentującymi jej otrzymanie (<i>jeśli dotyczy</i>),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy <i>de minimis</i> (<i>jeśli dotyczy</i>),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i> zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc <i>de minimis</i> (<i>jeśli dotyczy</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Działalność gospodarcza będzie zarejestrowana na terenie województwa mazowieckiego,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	PKD planowanej działalności gospodarczej nie jest wykluczone ze wsparcia zgodnie z Wytycznymi dla Beneficjentów ubiegających się o wsparcie w ramach Działania 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia PO KL na terenie województwa mazowieckiego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wniosek spełnia wszystkie ogólne kryteria formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. WYNIKI OCENY FORMALNEJ:

I. <u>W przypadku spełnienia kryteriów formalnych:</u>	
1. Wniosek został przekazany do oceny merytorycznej.	
data oceny	podpis osoby oceniającej

II. <u>W przypadku odrzucenia Wniosku¹:</u>	
1. Wniosek został odrzucony z powodu:	
2. Uzasadnienie:	
data oceny	podpis osoby oceniającej

III. <u>W przypadku braków formalnych we Wniosku²:</u>	
1. Wniosek został przekazany do poprawy/uzupełnienia w terminie do dnia:	
2. Uzasadnienie:	
data oceny	podpis osoby oceniającej

¹ wypełnić tylko w przypadku odrzucenia Wniosku

² wypełnić tylko w przypadku przekazania do uzupełnienia braków formalnych

IV. Uzupełnienie braków formalnych³:

1. Wniosek został uzupełniony w wyznaczonym terminie*: TAK ☐ NIE ☐

data oceny	uzupełnione braki formalne* / odrzucenie z powodu nie poprawienia braków formalnych*	podpis osoby oceniającej

2. Wniosek został przekazany do oceny merytorycznej.

data oceny	podpis osoby oceniającej

³ uzupełnić tylko w przypadku uzupełnienia braków formalnych
* zaznaczyć właściwe