

*Projekt „NHZ – Nowe horyzonty zawodowe” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

**Załącznik nr 13 – Karta oceny formalnej wniosku o przyznanie wsparcia finansowego**

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO**

**dotyczy:**



wniosku o przyznanie dotacji;



wniosku o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego; wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego: wniosku po złożeniu uzupełnienia.



Arkusz wypełniany przez: Beneficjenta

DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU

Numer referencyjny wniosku

Pełna nazwa uczestnika projektu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Osoba sprawdzająca | | | Osoba weryfikująca | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| **DECYZJA** |  | TAK | NIE | Nie | TAK | NIE | Nie |
|  |  |  |  | dotyczy |  |  | dotyczy |
| **1. Kompletność wniosku** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wniosek wypełniony w języku polskim |  |  |  |  |  |  |  |
| Wszystkie wymagane rubryki wniosku są wypełnione |  |  |  |  |  |  |  |
| Wniosek jest podpisany przez uczestnika projektu i parafowany na |  |  |  |  |  |  |  |
| każdej stronie |  |  |  |  |  |  |  |
| Wnioskowana kwota dofinansowania jest mniejsza bądź równa | |  |  |  |  |  |  |
| maksymalnej kwocie dotacji założonej w projekcie beneficjenta lub w | |  |  |  |  |  |  |
| przypadku wsparcia pomostowego wysokość comiesięcznej raty | jest |  |  |  |  |  |  |
| mniejsza bądź równa maksymalnej wysokości miesięcznej raty | |  |  |  |  |  |  |
| wsparcia pomostowego założonej w projekcie beneficjenta i nie | |  |  |  |  |  |  |
| przekracza kwoty 1550 PLN |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| Wniosek jest zgodny z zasadami udzielania pomocy *de minimis*, | |  |  |  |  |  |  |
| w szczególności zaplanowana działalność gospodarcza nie podlega | |  |  |  |  |  |  |
| wykluczeniu, o którym mowa w art. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr | |  |  |  |  |  |  |
| 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 | |  |  |  |  |  |  |
| Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. | |  |  |  |  |  |  |
| **2. Kompletność załączników** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki, w tym:

Biznesplan zgodny z obowiązującym wzorem

- jest podpisany przez osobę upoważnioną przez Wnioskodawcę oraz parafowany na każdej stronie



*Projekt „NHZ – Nowe horyzonty zawodowe” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

* ma ponumerowane strony
* ma wypełnione wszystkie wymagane pola
* nie zawiera kardynalnych błędów (błędne podstawowe obliczenia matematyczne)

**Potwierdzenie zakończenia udziału w module szkoleniowo-dorad-czym**1

- kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem2

**Harmonogram rzeczowo-finansowy inwestycji, która ma być objęta dotacją na rozwój działalności gospodarczej3**

**- kopia jest potwierdzona** za zgodność z oryginałem(jeśli dotyczy)

**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT4**

* jest załączone w 2 egzemplarzach,
* kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem
* jest sporządzone zgodnie z obowiązującym wzorem (jeśli dotyczy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
|  |  |  |  |
| **Czy Wniosek spełnił kryteria formalne ? (wła-** | (Jeśli TAK, Wniosek | (Jeśli NIE, Wniosek |  |
| **ściwą odpowiedź zaznaczyć „X)** | zostaje przekazany do | zostaje odrzucony) |  |
|  | oceny merytorycznej) |  |  |
|  |  |  |  |
| **Czy w trakcie oceny formalnej stwierdzono błędy** | (Jeśli TAK, Wniosek | (Jeśli NIE, Wniosek |  |
| **w opracowaniu Wniosku?** | zostaje przekazany do | zostaje przekazany do |  |
| **(właściwą odpowiedź zaznaczyć „X)** | korekty – w zakresie | oceny merytorycznej) |  |
|  | uwag wskazanych |  |  |
|  | w piśmie do |  |  |
|  | uczestnika) |  |  |
|  |  |  |  |

1. Dotyczy wniosku o przyznanie dotacji.
2. W każdym przypadku, w którym jest mowa o kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem należy przez to rozumieć kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem na każdej stronie lub poprzez umieszczenie klauzuli „za zgodność z oryginałem od strony ...do strony....”, opatrzonej własnoręcznym podpisem przez Wnioskodawcę.
3. Dotyczy wniosku o przyznanie dotacji.
4. Dotyczy wniosku o przyznanie dotacji.



*Projekt „NHZ – Nowe horyzonty zawodowe” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba sprawdzająca:** | **Osoba weryfikująca:** |
| **Podpis: ………………………………..** | **Podpis: …………………………………** |
|  |  |
|  | **Deklaracja bezstronności i poufności** |
| Oświadczam, że: |  |

* Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w faktycznym pożyciu, a także w 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 wszystkimi Kandydatami ocenianymi przeze mnie w ramach danego naboru.
* Przed upływem dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym z Kandydatów ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru.
* Nie pozostaję z żadnym z Kandydatów ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

- 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 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.

- Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń5.

**Osoba sprawdzająca (Imię i nazwisko):**

**Data i podpis:.......................................................................................................**

**Osoba weryfikująca (Imię i nazwisko):**

**Data i podpis:.......................................................................................................**

5 Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.