**Załącznik nr 5** do Regulaminu wsparcia finansowego

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

w ramach projektu „Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”

**Europejski Fundusz Społeczny Plus**

**Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027**

**Priorytet VII Kapitał Ludzki Gotowy do Zmian**

**Działanie 7.16 Ekonomia społeczna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr 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 „Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”,
* zapoznałem/am się z Regulaminem wsparcia finansowego w ramach projektu „Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”,
* 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.

………………………………………………………………………………………………………

(Miejscowość i data) (Czytelny podpis Oceniającego)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **KRYTERIA OCENY FORMALNEJ** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| **KWALIFIKOWALNOŚĆ WNIOSKODAWCY** | |  |  |  |
| 1 | Czy Wnioskodawca kwalifikuje się  do otrzymania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy? |  |  |  |
| 2 | Czy planowana siedziba/ jednostka organizacyjna PS zlokalizowana jest w województwie podkarpackim[[1]](#footnote-2)? |  |  |  |
| 3 | Czy planowane miejsca pracy do utworzenia w PS są na:  - min. ½ etatu[[2]](#footnote-3) oraz na  - umowę o pracę lub spółdzielczą umowę o pracę? |  |  |  |
| 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 ? |  |  |  |
| 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? |  |  |  |
| **KOMPLETNOŚĆ WNIOSKU** | | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| 1 | Czy wniosek został złożony w terminie określonym w ogłoszeniu naboru? |  |  |  |
| 2 | Czy wniosek wraz z załącznikami został złożony w dwóch tożsamych egzemplarzach[[3]](#footnote-4)? |  |  |  |
| 3 | Czy wniosek wraz z załącznikami został sporządzony na obowiązujących wzorach, zgodnie z ogłoszeniem naboru? |  |  |  |
| 4 | Czy wniosek wraz z załącznikami został wypełniony elektronicznie w języku polskim? |  |  |  |
| 5 | Czy wszystkie pola we wniosku i załącznikach zostały wypełnione? |  |  |  |
| 6 | Czy wniosek oraz wszystkie załączniki do wniosku zostały podpisane przez osobę/y uprawnioną/e? |  |  |  |
| 7 | Czy do wniosku dołączono nośnik elektroniczny zawierający wniosek oraz wszystkie załączniki złożone w wersji papierowej?[[4]](#footnote-5) |  |  |  |
| **KOMPLETNOŚĆ ZAŁĄCZNIKÓW** | | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| 1 | Czy załączono: Biznesplan? |  |  |  |
| 2 | Czy załączono: Dokumenty potwierdzające posiadaną osobowość prawną (dokumenty rejestrowe, statuty, umowa spółki, itp.)[[5]](#footnote-6)? |  |  |  |
| 3 | Czy załączono:Oświadczenie o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy de minimis – Załącznik nr 3? |  |  |  |
| 4 | Czy załączono:Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – Załącznik nr 4? |  |  |  |
| 5 | Czy załączono: Zatwierdzone sprawozdania finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy (kopia)?[[6]](#footnote-7) |  |  |  |
| 6 | Czy załączono: Zaświadczenieo niezaleganiu w uiszczaniu składek społecznych, zdrowotnych i podatku (ZUS/US)?[[7]](#footnote-8) |  |  |  |
| 7 | Czy załączono: Oświadczenie o braku podwójnego finansowania?[[8]](#footnote-9) – Załącznik nr 17? |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wynik pierwszej oceny formalnej** | | | |
| **Czy wniosek spełnia wymogi formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?** | TAK | NIE  (ale braki formalne mogą zostać uzupełnione) | NIE[[9]](#footnote-10) |
| **UWAGI:** | | | |
| ……………………………………… …………………………………………  *(Miejscowość i data)(Czytelny podpis Oceniającego)* | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyniki powtórnej oceny formalnej[[10]](#footnote-11)** | | |
| Czy w wyznaczonym terminie uzupełniono wskazane braki formalne? | TAK | NIE |
| Czy wniosek może zostać przekazany do oceny merytorycznej? | TAK | NIE |
| **UWAGI:** | | |
| ……………………………………… …………………………………………  *(Miejscowość i data)(Czytelny podpis Oceniającego)* | | |

1. Udział PS spoza subregionu nie może przekroczyć 10 % liczby PES objętych wsparciem w ramach projektu. [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku osób z niepełnosprawnością sprzężoną lub ze znacznym stopniem niepełnosprawności w wymiarze co najmniej ¼ etatu. [↑](#footnote-ref-3)
3. Pytanie dotyczy wnioskodawców, którzy złożyli wnioski w wersji papierowej. [↑](#footnote-ref-4)
4. Dotyczy Wnioskodawców, którzy składają wnioski: osobiście / pocztą tradycyjną / przesyłką kurierską. [↑](#footnote-ref-5)
5. Dotyczy osób prawnych. [↑](#footnote-ref-6)
6. Dotyczy PES/PS. [↑](#footnote-ref-7)
7. Dotyczy PES/PS. [↑](#footnote-ref-8)
8. Dotyczy PES/PS. [↑](#footnote-ref-9)
9. Wniosek odrzucony z przyczyn formalnych. [↑](#footnote-ref-10)
10. Wypełnić jeśli wniosek został skierowany do uzupełnień/poprawy. [↑](#footnote-ref-11)