*Załącznik nr 2 do Regulaminu dokonywania przez Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie*

*refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego*

*bezrobotnego, opiekuna lub poszukującego pracy absolwenta*

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O REFUNDACJĘ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wnioskodawcy** |  |
| Nazwa planowanego stanowiska pracy |  |
| Miejsce planowanego utworzenia stanowiska pracy |  |
| Wnioskowana kwota refundacji |  |
| Data złożenia wniosku |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria oceny formalnej** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** |
| 1. | Wniosek o refundację został złożony na odpowiednim formularzu |  |  |  |
| 2. | Wniosek o refundację jest kompletny i prawidłowo sporządzony, to jest zawiera wszystkie wymagane informacje i załączniki, wszystkie pola wniosku o refundację są wypełnione, wniosek o refundację oraz wszystkie załączniki do wniosku zostały podpisane przez osobę / osoby uprawnioną / uprawnione do reprezentowania podmiotu, przedszkola, szkoły, producenta rolnego, żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne. |  |  |  |
| 3. | Podmiot, przedszkole, szkoła, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne posiadają siedzibę w Powiecie Będzińskim lub miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta zlokalizowane będzie w Powiecie Będzińskim |  |  |  |
| 4. | **Wniosek zawiera wymagane załączniki:** | | | |
| Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru,  albo aktualny dokument poświadczający wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej (CEIDG), a w przypadku przedszkola, szkoły, producenta rolnego, żłobka lub klubu dziecięcego, bądź podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne - inny dokument potwierdzający status prawny, gdy nie podlegają one wpisowi do właściwego rejestru albo do ewidencji działalności gospodarczej |  |  |  |
| Pełnomocnictwo do podejmowania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy, jeżeli zostało udzielone, a nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę |  |  |  |
| Decyzja w sprawie nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej (NIP) |  |  |  |
| Aktualny dokument poświadczający nadanie numeru identyfikacyjnego w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) - to jest wydruk z rejestru REGON prowadzonym przez Główny Urząd Statystyczny |  |  |  |
| Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA za 6 ostatnich miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundację, potwierdzające stan zatrudnienia u Wnioskodawcy |  |  |  |
| Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania - *załącznik nr 1 do wniosku o refundację* |  |  |  |
| Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii - *załącznik nr 2 do wniosku o refundację* |  |  |  |
| Uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków wykazanych w załączniku nr 2 do wniosku  o refundację - *załącznik nr 3 do wniosku o refundację* |  |  |  |
| Oświadczenie wnioskodawcy o spełnieniu warunków niezbędnych do otrzymania refundacji - *(podmiotu - załącznik nr 4, przedszkola i szkoły - załącznik nr 5 oraz producenta rolnego - załącznik nr 6, a żłobka lub klubu dziecięcego bądź podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne – załącznik nr 7 do wniosku o refundację)* |  |  |  |
| Wymagane przepisami oświadczenie o wielkości uzyskanej pomocy de minimis otrzymanej  w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem wniosku o refundację - *załącznik nr 8 do wniosku  o refundację* |  |  |  |
| Oświadczenie wnioskodawcy - podmiotu, przedszkola, szkoły, producenta rolnego, żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne dotyczące zobowiązań wynikających z umowy o refundację - *załącznik nr 9 do wniosku o refundację* |  |  |  |
| Oświadczenie o uzyskiwanych dochodach poręczyciela / poręczycieli - *załącznik nr 10 do wniosku  o refundację* |  |  |  |
| Oświadczenie o ewentualnych powiązaniach Wnioskodawcy z innymi przedsiębiorstwami - *załącznik nr 11 do wniosku o refundację* |  |  |  |
| Oświadczenie o ewentualnym łączeniu, przejęciu lub powstaniu Wnioskodawcy w wyniku podziału *załącznik nr 12 do wniosku o refundację* |  |  |  |
| Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - wzór formularza stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 roku w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis  (Dz. U. z 2010 Nr 53, poz.311) |  |  |  |
| Kserokopie dokumentów potwierdzających otrzymanie pomocy publicznej - w przypadku  jej uzyskania |  |  |  |
| Formularz zgłoszenia krajowej oferty pracy |  |  |  |
| Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o refundacje, w każdym miesiącu, co najmniej jednego pracownika  na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzającego jego ubezpieczenie - dotyczy wyłącznie producenta rolnego |  |  |  |
| 5. | Zgodnie ze złożonym oświadczeniem podmiot , przedszkole, szkoła, producent rolny, żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący  usługi rehabilitacyjne: | | | |
| 1. w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie zmniejszył wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot/ przedszkole/ szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników; |  |  |  |
| 1. nie zalega w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom  oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych  Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Funduszu Emerytur Pomostowych; |  |  |  |
| 1. nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych; |  |  |  |
| 1. nie posiada na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych; |  |  |  |
| 1. nie był karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny  (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn.zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary  (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933); |  |  |  |
| 1. podmiot prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły - prowadzi działalność na podstawie ustawy  z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio przypadających przed dniem złożenia przedmiotowego wniosku, z tym że do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku, gdy działalność została utworzona w wyniku przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarcze - podmiot, przedszkole lub szkoła prowadzą działalność przez okres dłuższy niż 12 miesięcy, z zastrzeżeniem, że wygasły wszelkie zobowiązania wynikające z zawartej umowy o dofinansowanie; |  |  |  |
| 1. posiada gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzi dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres  co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku; |  |  |  |
| 1. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy; |  |  |  |
| 6. | Dopuszczalne jest udzielenie pomocy de minimis w odniesieniu do pułapu (wysokości) pomocy |  |  |  |
| 7. | Dopuszczalne jest udzielenie pomocy de minimis w odniesieniu do sektora (rodzaju) działalności gospodarczej wskazanej przez wnioskodawcę mając na względzie obowiązujące w tym zakresie przepisy, w tym w szczególności Rozporządzenie Komisji (WE) Nr 1407/2013 oraz Nr 1408/2013 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wynik oceny formalnej** | Pozytywny |
| Wniosek skierowany do poprawy/uzupełnienia |
| Negatywny |
|  | |
| **I. W przypadku pozytywnej oceny formalnej** - przekazanie wniosku do oceny merytorycznej przez KOW: | |
| Data dokonania oceny | Podpis i pieczątka dokonującego oceny |
|  |  |
| **II. W przypadku skierowania wniosku do uzupełnienia** | |
| Uzasadnienie: | |
| Data dokonania oceny | Podpis i pieczątka dokonującego oceny |
|  |  |
| **III. W przypadku negatywnej oceny formalnej:** | |
|  | |
| Data dokonania oceny | Podpis i pieczątka dokonującego oceny |
|  |  |