*Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania z Funduszu Pracy / Europejskiego Funduszu Społecznego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie bezrobotnemu, absolwentowi Centrum Integracji Społecznej, absolwentowi Klubu Integracji Społecznej lub opiekunowi jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej*

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE - CZĘŚĆ A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Wnioskodawcy** |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Rodzaj planowanej działalności gospodarczej |  |
| Wnioskowana kwota dofinansowania |  |
| Data złożenia wniosku o dofinansowanie |  |
| Data ostatniej rejestracji w PUP w Będzinie |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria oceny formalnej** | **Tak** |  Nie | **Nie dotyczy** |
| 1. | Wnioskodawca jest zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie - jako osoba bezrobotna lub uprawniona osoba poszukująca pracy |  |  |  |
| 2. | Wniosek o dofinansowanie został złożony na odpowiednim formularzu |  |  |  |
| 3. | Wniosek o dofinansowanie jest prawidłowo sporządzony, to jest zawiera wszystkie wymagane informacje i wszystkie pola wniosku o dofinansowanie są wypełnione, wniosek o dofinansowanie oraz wszystkie załączniki do wniosku zostały podpisane przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna |  |  |  |
| 4. | Wniosek o dofinansowanie jest kompletny, to jest zawiera wszystkie wymagane załączniki |
| 1. kserokopie dokumentu/-ów stwierdzającego/-ych kwalifikacje i doświadczenie zawodowe wnioskodawcy do prowadzenia zamierzonej działalności (np. koncesje, świadectwo szkolne, dyplom uczelni, zaświadczenie o ukończeniu kursu zawodowego, uprawnienia zawodowe, świadectwa pracy), zgodnie z informacjami wskazanymi w punktach I.12 - I.15 wniosku o dofinansowanie
 |  |  |  |
| 1. kserokopia tytułu prawnego do lokalu lub obiektów przeznaczonych pod miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej lub przechowywania sprzętu i wyposażenia (kserokopia aktu własności, wstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia lokalu, itp.), zgodnie z informacjami wskazanymi w punkcie II.5 wniosku o dofinansowanie
 |  |  |  |
| 1. w przypadku wcześniejszego prowadzenia działalności gospodarczej przez Wnioskodawcę - kserokopia decyzji o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej zawierająca/-y informację o wykreśleniu tej działalności gospodarczej
 |  |  |  |
| 1. wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej współmałżonka Wnioskodawcy, jeżeli współmałżonek prowadzi działalność gospodarczą
 |  |  |  |
| 1. kserokopia dokumentu lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli współmałżonek Wnioskodawcy prowadził działalność gospodarczą w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku o dofinansowanie przez Wnioskodawcę
 |  |  |  |
| 1. 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 z późn. zm.)
 |  |  |  |
| 1. kserokopie dokumentów potwierdzających otrzymanie pomocy publicznej - w przypadku jej uzyskania
 |  |  |   |
| 1. kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania -**zał. Nr 1** do wniosku o dofinansowanie
 |  |  |  |
| 1. szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach wnioskowanego dofinansowania - **zał. Nr 2** do wniosku o dofinansowanie
 |  |  |  |
| 1. uzasadnienie konieczności poniesienia poszczególnych wydatków wykazanych w załączniku nr 2 do wniosku o dofinansowanie - **zał. Nr 3** do wniosku o dofinansowanie
 |  |  |  |
| 1. przewidywane efekty ekonomiczne prowadzenia działalności gospodarczej - **zał. Nr 4** do wniosku o dofinansowanie
 |  |  |  |
| 1. oświadczenie wnioskodawcy - bezrobotnego - **zał. Nr 5** do wniosku o dofinansowanie
 |  |  |  |
| 1. oświadczenie wnioskodawcy - absolwenta CIS lub absolwenta KIS - **zał. Nr 6** do wniosku o dofinansowanie
 |  |  |  |
| 1. oświadczenie wnioskodawcy - opiekuna - **zał. Nr 7** do wniosku o dofinansowanie
 |  |  |  |
| 1. oświadczenie wnioskodawcy o wysokości uzyskanej pomocy *de minimis* - **zał. Nr 8** do wniosku o dofinansowanie
 |  |  |    |
| 1. oświadczenie wnioskodawcy dotyczące prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka wnioskodawcy - **zał. Nr 9** do wniosku o dofinansowanie
 |  |  |  |
| 1. oświadczenie wnioskodawcy dotyczące pobierania renty z tytułu niezdolności do pracy i zasiłku stałego w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej - **zał. Nr 10** do wniosku o dofinansowanie
 |  |  |  |
| 1. oświadczenie o niekaralności zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych - **zał. Nr 13** do wniosku o dofinansowanie
 |  |  |     |
| 5. | **Bezrobotny, absolwent CIS, absolwent KIS lub opiekun zgodnie ze złożonym oświadczeniem oraz na podstawie informacji będących w posiadaniu PUP w Będzinie**: |
| 1. spełnia warunki określone w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, rozporządzeniu w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej, rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*, a także regulaminie przyznawania z Funduszu Pracy / Europejskiego Funduszu Społecznego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie bezrobotnemu, absolwentowi CIS, Absolwentowi KIS lub opiekunowi jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej
 |  |  |  |
| 1. nie otrzymał bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej
 |  |  |  |
| 1. nie posiada i nie posiadał wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie - **nie dotyczy opiekuna**
 |  |  |    |
| 1. zakończył działalność gospodarczą w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie (*dotyczy sytuacji, gdy bezrobotny posiadał wpis do ewidencji działalności gospodarczej*) - **nie dotyczy opiekuna**
 |  |  |  |
| 1. nie był karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny
 |  |  |  |
| 1. nie złożył wniosku o dofinansowanie do innego starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej
 |  |  |    |
| 1. w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku o dofinansowanie
 |
| * nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pacy lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - **nie dotyczy absolwenta CIS, absolwenta KIS oraz opiekuna**
 |  |  |  |
| * + - * nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, a w przypadku opiekuna - nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych - **nie dotyczy absolwenta CIS oraz absolwenta KIS**
 |  |  |      |
|  | * + - * po skierowaniupodjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - **nie dotyczy absolwenta CIS, absolwenta KIS oraz opiekuna**
 |  |  |  |
|  | 1. Urząd ustalił profil pomocy II (drugi) lub - w uzasadnionych przypadkach - profil pomocy I (pierwszy) - wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, przy czym uzasadniony przypadek uznaje się za spełniony w sytuacji, gdy Urząd nie przedstawił bezrobotnemu propozycji odpowiedniej pracy w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 16 ustawy w okresie 4 miesięcy od dnia ustalenia profilu pomocy dla tego bezrobotnego i po upływie tego okresu doradca zawodowy Urzędu lub doradca klienta Urzędu**,** w wyniku rozmowy doradczej z osobą bezrobotną wyda pozytywną opinię mając na uwadze zakres form wsparcia objęty przygotowanym dla tej osoby Indywidualnym Planem Działania - **nie dotyczy absolwenta CIS, absolwenta KIS oraz opiekuna**
 |  |  |  |
|  | 1. Urząd przygotował Indywidualny Plan Działania, o którym mowa w art. 34a ustawy, uwzględniający dofinansowanie jako działanie możliwe do zastosowania przez Urząd w ramach pomocy określonej w ustawie
 |  |  |  |
| 6. | Dopuszczalne jest udzielenie pomocy *de minimis* w odniesieniu do pułapu (wysokości) i intensywności 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 szczególności Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 (Artykuł 1 - Zakresoraz Artykuł 3 ust. 1 - 3 - *Pomoc de minimis*) |  |  |  |

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE - CZĘŚĆ B**

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** |
| Uzasadnienie: |
| Data dokonania oceny | Podpis i pieczątka dokonującego oceny |
|  |  |