**Załącznik nr 4.12**

KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH

NA UTWORZENIE MIEJSCA PRACY W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM

**TYTUŁ PROJEKTU: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Subregionu Zachodniego”**

**NAZWA PROJEKTODAWCY: Centrum Rozwoju Inicjatyw Społecznych CRIS**

**OCENIAJĄCY: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….**

**NUMER EWIDENCYJNY KANDYDATA: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………**

**IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA / NAZWA PODMIOTU:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……**

|  |
| --- |
| *Karta oceny formularza jest wypełniana przez członków komisji Oceny Wniosków. Każda osoba dokonująca weryfikacji podpisuje deklarację poufności, bezstronności oraz braku powiązań z Uczestnikiem* |
| Deklaracja poufności*Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie wniosku oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.**Deklaracja bezstronności/braku powiązań**Oświadczam, że w ciągu ostatnich 2 lat nie pozostawałem/am, w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z wnioskodawcą/ami, oraz nie łączy/ł mnie z przedstawicielami tych podmiotów (pełnomocnikami lub organami) i/lub pracownikiem jednego z tych podmiotów uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:* * *związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub*
* *związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli*

*Data, miejscowość i podpis:…………………………………………………………………………..*  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECYZJA** | TAK | NIE | Nie dotyczy | Złożono z poprzednim wnioskiem |
| 1. **Kompletność wniosku**
 |  |  |  |  |
| Wszystkie wymagane punkty we wniosku są wypełnione |  |  |  |  |
| Wniosek jest podpisany przez uprawnioną osobę |  |  |  |  |
| 1. **Kompletność załączników**
 |  |  |  |  |
| 1. Biznesplan przedsiębiorstwa społecznego (zgodnie z zał. 4.7 do Regulaminu świadczenia usług OWES)
 |  |  |  |  |
| 1. Pozytywna opinia doradcy biznesowego/opiekuna
 |  |  |  |  |
| 1. Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu (zgodnie z zał. 4.9 do Regulaminu świadczenia usług OWES)
 |  |  |  |  |
| 1. Oświadczenie o braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczeniu się przeciwko uczestnikowi projektu postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań (zgodnie z zał. 4.10 do Regulaminu świadczenia usług OWES)
 |  |  |  |  |
| 1. Potwierdzenia wykonania usługi doradczo-szkoleniowej, poświadczające uczestnictwo w co najmniej 80% zajęć przewidzianych w Indywidualnym Programie dla uczestnika projektu jako wsparcie podstawowe lubzaświadczenie o ukończeniu w okresie do 6 miesięcy od daty przystąpienia do projektu szkolenia w zakresie wiedzy niezbędnej do założenia oraz prowadzenia działalności gospodarczej[[1]](#footnote-1)
 |  |  |  |  |
| 1. Kopie dokumentów potwierdzających rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców w KRS[[2]](#footnote-2)
 |  |  |  |  |
| 1. Kopie umów o pracę potwierdzające ilość utworzonych w przedsiębiorstwie społecznym miejsc pracy[[3]](#footnote-3)
 |  |  |  |  |
| 1. Kopie aktualnego dokumentu poświadczającego zgłoszenie w ZUS pracowników, na których przyznawane jest wsparcie finansowe[[4]](#footnote-4)
 |  |  |  |  |
| 1. Statut i/lub inny dokument, który określa cele działania podmiotu[[5]](#footnote-5)
 |  |  |  |  |
| 1. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT[[6]](#footnote-6)
 |  |  |  |  |
| 1. Oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków[[7]](#footnote-7)
 |  |  |  |  |
| 1. Bilans przedsiębiorstwa społecznego (bilans otwarcia lub bilans za ostatni rok obrotowy)[[8]](#footnote-8)
 |  |  |  |  |
| 1. Oświadczenie o niekorzystaniu równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach POKL na pokrycie **tych samych** wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też złożeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej[[9]](#footnote-9)
 |  |  |  |  |
| **III. Kwalifikowalność** |  |  |  |  |
| 1. Uczestnik projektu kwalifikuje się do wsparcia finansowego
 |  |  |  |  |
| 1.1. Uczestnik projektu rozpoczął działalność/ zatrudnił/planuje rozpocząć działalność /planuje zatrudnić pracownika w przedsiębiorstwie społecznym[[10]](#footnote-10) w trakcie trwania projektu  |  |  |  |  |
| 1.2. Siedziba/planowana siedziba prowadzonej działalności gospodarczej jest zgodna z zasięgiem terytorialnym/ lokalizacją projektu Realizatora |  |  |  |  |
| 1. Wnioskowana wysokość wsparcia nie przekracza sześciokrotności przeciętnego wynagrodzenia na tworzone stanowisko pracy
 |  |  |  |  |
| **Wyniki pierwszej oceny formalnej** |
|  Czy wniosek spełnia wymogi formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej? |  |  |  |  |
| **Braki formalne, które należy uzupełnić (jeśli dotyczy):** |
| **Wyniki drugiej oceny formalnej (wypełnia się wyłącznie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnienia po pierwszej ocenie formalnej)** |  |  |  |  |
| Czy uzupełnione zostały wykazane braki formalne |  |  |  |  |
| Czy wniosek może zostać skierowany na ocenę merytoryczną |  |  |  |  |

**Ostateczna decyzja oceniającego:** Rekomendacja pozytywna / negatywna[[11]](#footnote-11)

Imię i nazwisko eksperta oceniającego wniosek: ………………….……………….…….............……………………….

Data i Podpis: ……………………………………….………………………………...

1. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-1)
2. Dokument składany po zarejestrowaniu podmiotu spełniającego definicję przedsiębiorstwa społecznego [↑](#footnote-ref-2)
3. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-3)
4. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-4)
5. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-5)
6. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-6)
7. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-7)
8. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-8)
9. [↑](#footnote-ref-9)
10. Niepotrzebne usunąć [↑](#footnote-ref-10)
11. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-11)