

Załącznik 9 do Regulaminu uczestnictwa w ścieżce dotacyjnej projektu „Rozpocznij działanie!”
Wzór Karty oceny formalnej Wniosku o udzielenie pomocy de minimis

KARTA OCENY FORMALNEJ
Wniosku o udzielenie pomocy de minimis

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa: RPWM.10.00.00 Regionalny rynek pracy

Działanie: RPWM.10.05.00 Wsparcie pracowników i osób zwolnionych poprzez działania outplacementowe

DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU

| | |
|---------------------------------|--|
| Numer wniosku | |
| Pełna nazwa Beneficjenta Pomocy | |
| Data oceny | |

| | Osoba sprawdzająca | | | Osoba weryfikująca | | |
|---|--------------------|-----|-------------|--------------------|-----|-------------|
| | TAK | NIE | Nie dotyczy | TAK | NIE | Nie dotyczy |
| DECYZJA | | | | | | |
| 1. Kompletność wniosku | | | | | | |
| Wniosek wypełniony komputerowo (nie odręcznie) | | | | | | |
| Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (np. oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem). | | | | | | |
| Wszystkie wymagane rubryki wniosku są wypełnione. | | | | | | |
| Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę i parafowany na każdej stronie. | | | | | | |
| Wnioskowana kwota jednorazowej dotacji inwestycyjnej nie przekracza wysokości 6-krotności przeciętnego wynagrodzenia za prace w gospodarce narodowej i wynosi nie więcej niż 25 000,00 zł | | | | | | |
| Wnioskowana kwota wsparcia pomostowego nie przekracza kwoty 2000 zł miesięcznie i obejmuje okres 12 miesięcy. | | | | | | |
| 2. Kompletność załączników | | | | | | |
| Oryginał i kopia wniosku zawierają wszystkie wymagane załączniki, w tym: | | | | | | |
| Biznesplan zgodny z obowiązującym wzorem <ul style="list-style-type: none"> - jest złożony w 2 egzemplarzach - kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem - jest podpisany przez uczestnika projektu oraz parafowany na każdej stronie - ma wypełnione wszystkie wymagane pola - ma ponumerowane strony | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| <p>Oświadczenie o:</p> <ul style="list-style-type: none"> niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, niezaleganiu z uiszczaniem podatków, niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczeniu się przeciwko Beneficjentowi pomocy postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań, niewnioskowaniu o pomoc na projekt, którego realizacja została rozpoczęta przed dniem złożenia Wniosku o przyznanie wsparcia de minimis, braku obowiązku zwrotu pomocy publicznej, wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem; nie orzeczeniu wobec Beneficjenta pomocy zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, dalej „ufp” i jednoczesnym zobowiązaniu się do niezwłocznego powiadomienia o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji umowy; niekorzystania i nieskorzystania równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PEFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej; nieprzeznaczeniu otrzymanych środków na działalność gospodarczą, która była prowadzona wcześniej przez członka rodziny z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności. | | | | | | |
| <p>Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w roku, w którym Beneficjent pomocy przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych</p> | | | | | | |
| <p>Oświadczenie o kwalifikowalności VAT</p> | | | | | | |
| <p>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis</p> <ul style="list-style-type: none"> – jest poprawnie wypełniony (wypełnione są wszystkie wymagane pola, formularz jest podpisany) | | | | | | |

Osoba sprawdzająca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis)

Osoba weryfikująca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis)