

**Załącznik 11** do Regulaminu uczestnictwa w ścieżce dotacyjnej

*Wzór Karty oceny formalnej Wniosku o przyznanie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz pomostowego wsparcia finansowego*

**KARTA OCENY FORMALNEJ  
oraz zgodności z zasadami  
wniosku o przyznanie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz pomostowego wsparcia finansowego**

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 ewidencyjny wniosku	
Pełna nazwa Beneficjenta Pomocy	
Data oceny	

DECYZJA	Osoba sprawdzająca			Osoba weryfikująca		
	TAK	NIE	Nie dotyczy	TAK	NIE	Nie dotyczy
<b>1. Kompletność wniosku</b>						
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 jednorazowego dofinansowania jest do wysokości 6-krotności przeciętnego wynagrodzenia za prace w gospodarce narodowej lecz nie więcej niż 25 000,00 PLN						
Wnioskowana kwota wsparcia pomostowego jest do wysokości 2000 zł miesięcznie przez okres 12 miesięcy.						
<b>2. Kompletność załączników</b>						
Oryginał i kopia wniosku zawierają wszystkie wymagane załączniki, w tym:						
<b>Biznesplan</b> zgodny z obowiązującym wzorem <ul style="list-style-type: none"> <li>- jest złożony w 2 egzemplarzach</li> <li>- kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem</li> <li>- jest podpisany przez Wnioskodawcę oraz parafowany na każdej stronie</li> <li>- ma ponumerowane strony</li> <li>- jest zszyty</li> <li>- ma wypełnione wszystkie wymagane pola</li> </ul>						

<p><b>Oświadczenie o:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,</li> <li>niezaleganiu z uiszczaniem podatków,</li> <li>niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu,</li> <li>braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nie toczeniu się przeciwko Beneficjentowi pomocy postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań,</li> <li>niewnioskowaniu o pomoc na projekt, którego realizacja została rozpoczęta przed dniem złożenia wniosku o przyznanie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej,</li> <li>braku obowiązku zwrotu pomocy publicznej, wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem;</li> <li>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. Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.) na podstawie art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z dnia 6 lipca 2012r., poz. 769).</li> </ul> <p>Dokument jest wystawiony nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku</p>						
<p><b>Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy <i>de minimis</i> w roku, w którym Beneficjent pomocy przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych</b></p>						
<p><b>Oświadczenie o kwalifikowalności VAT</b></p>						
<p><b>Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– jest poprawnie wypełniony (wypełnione są wszystkie wymagane pola, formularz jest podpisany)</li> </ul>						

**Osoba sprawdzająca:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)

**Osoba weryfikująca:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)