

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O REFUNDACJĘ KOSZTÓW
WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

Nazwa wnioskodawcy:.....

Data złożenia wniosku:

Numer identyfikacyjny wniosku:

Znak sprawy:

Wnioskowany zawód lub specjalność

Liczba wnioskowanych stanowisk pracy:.....

Lp.	Kryteria oceny	Tak	Nie	Nie dotyczy	Uwagi
-----	----------------	-----	-----	-------------	-------

CZĘŚĆ I - wypełnia pracownik działu Usług Rynku Pracy

1.	Wskazany we wniosku zawód lub specjalność są zgodne z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
----	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

Data i podpis pracownika działu Usług Rynku Pracy :

CZĘŚĆ II - wypełnia pracownik działu Instrumentów Rynku Pracy

2.	Wniosek jest wypełniony na obowiązującym w tut. PUP formularzu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Wszystkie wymagane pola we wniosku są czytelne i uzupełnione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki:				
	Załącznik nr 1. Zobowiązanie wnioskodawcy dotyczące realizacji złożonego wniosku.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 2: Oświadczenia wnioskodawcy o podatku VAT.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 3. Oświadczenia wnioskodawcy (dot. podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 4. Oświadczenia wnioskodawcy (dot. niepublicznych przedszkoli i szkół)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 5. Oświadczenia wnioskodawcy (dot. producentów rolnych).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 6. Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 7. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dot. podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, niepublicznych przedszkoli i szkół).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 8. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę (dot. producentów rolnych).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Załącznik nr 9. Oferty cenowe potwierdzające planowany koszt przedsięwzięcia (po dwie różne oferty do każdego planowanego wydatku/zakupu).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 10. Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie (dot. producenta rolnego).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 11. Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 12. Kserokopię umowy spółki cywilnej, jeżeli wniosek składa spółka cywilna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 13. Pełnomocnictwo, w przypadku kiedy wniosek składa osoba uprawniona do reprezentowania wnioskodawcy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Kserokopie załączników do wniosku są potwierdzone za zgodność z oryginałem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Wnioskodawca nie zmniejszył wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem wskutek wypowiedzenia dokonanego przez wnioskodawcę na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Przedsiębiorca nie przekroczył dopuszczalnych progów pomocy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Wniosek spełnia warunki określone w ogłoszeniu o naborze wniosków w trybie konkursowym.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w regulaminie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy :

Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
---	--	--

.....

data i podpis pracownika działu IRP