



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez BD Center Spółka z o.o. w partnerstwie z Centrum Promocji Biznesu Paweł Zajac, na podstawie Umowy Nr UDA-POKL.08.01.02-18-170/14-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytet VIII. Regionalne kadry gospodarki
Działanie 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
Poddziałanie 8.1.2. Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie

KARTA OCENY FORMALNEJ
WNIOSKÓW O PRZYZNANIE WSPARCIA FIANSOWEGO I POMOSTOWEGO
oraz zgodności z zasadami Poddziałania 8.1.2
Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie

Informacje wypełniane przez Centrum Promocji Biznesu Paweł Zajac	
Uczestnik projektu (nazwa i adres firmy)
Tytuł projektu i nr umowy o dofinansowanie	
Numer wniosku	
Data złożenia wniosku	
Oceniający	

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w ramach Projektu „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy”, wytycznymi Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i wnioskiem złożonym przez Beneficjenta w odpowiedzi na konkurs w ramach PO KL, Poddziałanie 8.1.2.
2. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kuratel z żadnym wnioskodawcą (Uczestnikiem projektu), z jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prywatnych biorących udział w procedurze konkursowej.
3. Przed upływem trzech lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostałem/-am, w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym wnioskodawcą (Uczestnikiem projektu) oraz nie byłem/-em członkiem władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej.
4. Zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą nie pozostaję z wnioskodawcami (Uczestnikami projektu) w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
5. Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób sumienny, uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
6. Zachowam w tajemnicy i zaufaniu wszystkie informacje i dokumenty ujawnione mi lub wytworzone przeze mnie lub przygotowane przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko do celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis: imię i nazwisko)

„Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy” numer projektu: POKL.08.01.02-18-170/14



SPEŁNIANIE WYMOGÓW FORMALNYCH

Lp.	KRYTERIA	Tak / Nie / Nie dotyczy	UWAGI	Uzupełniono dnia
I. KRYTERIA OGÓLNE				
1.	Wniosek został złożony w wyznaczonym terminie			
2.	Określona we wniosku działalność jest zgodna z przedstawioną w Dokumentach Rekrutacyjnych			
3.	Kwota wnioskowanego wsparcia mieści się w limitach określonych w Regulaminie przyznania wsparcia finansowego.			
4.	Okres finansowania zawiera się w okresie realizacji projektu „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy”			
5.	Uwzględniony jest wkład własny deklarowany w Dokumentach Rekrutacyjnych			
II. KOMPLETNOŚĆ WNIOSKU				
1.	Wniosek jest wypełniony elektronicznie, w jęz. polskim			
2.	Wniosek jest przedłożony w dwóch egzemplarzach (oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)			
3.	Wszystkie wymagane rubryki (pola) wniosku są wypełnione			
4.	Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę i parafowany na każdej stronie.			
III. KOMPLETNOŚĆ ZAŁĄCZNIKÓW				
1.	Oryginał i kopia wniosku zawierają wszystkie wymagane załączniki:			
a)	Biznes Plan zgodny z obowiązującym wzorem: - jest złożony w 2 egzemplarzach - trwale spięty (w skoroszyt z dziurkami), - kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem - jest podpisany przez osobę uprawnioną oraz parafowany na każdej stronie - ma ponumerowane strony - ma wypełnione wszystkie wymagane pola - nie zawiera znaczących błędów (błędne podstawowe obliczenia matematyczne) - inne (wymienić jakie).....			
b)	Potwierdzenie udziału w podstawowych usługach szkoleniowo – doradczych: - dokument jest złożony w 2 egzemplarzach - kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem			
c)	Harmonogram rzeczowo – finansowy inwestycji, która ma być objęta wsparciem finansowym na rozwój działalności: - jest załączony w dwóch egzemplarzach, - kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem			
	Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu, w roku			

„Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy” numer projektu: POKL.08.01.02-18-170/14



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

d)	podatkowym pomocy de minimis, w którym Uczestnik Projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowych: - jest załączony w 2 egzemplarzach - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem			
e)	Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w roku podatkowym, w którym Uczestnik projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach podatkowym wraz z zaświadczeniem o pomocy de minimis wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy – jest złożone w 2 egzemplarzach a kopia potwierdzona jest za zgodność z oryginałem - JEŚLI DOTYCZY			

WYNIK OCENY

W związku ze Spełnieniem nie spełnieniem przez Kandydata warunków formalnych:

- rekomenduję wniosek do oceny merytorycznej
- nie rekomenduję wniosku do oceny merytorycznej.
- wniosek skierowany regulaminowo do pierwszej poprawy formalnej dnia
- wniosek odrzucony po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej
- wniosek rekomendowany do oceny merytorycznej po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej

Rzeszów, dnia _____
Podpis osoby sprawdzającej

Zaakceptowano wniosek, dnia _____
(Imię i nazwisko) Podpis osoby akceptującej