

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O DOFINANSOWANIE  
WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO,  
KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

Nazwa wnioskodawcy:.....				
Data złożenia wniosku: .....				
Numer identyfikacyjny wniosku: .....				
Znak sprawy:.....				
Wnioskowany zawód lub specjalność:.....				
Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:.....				
Lp.	Kryteria oceny	Tak	Nie	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"/>	
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"/>	
3.	Wszystkie wymagane pola we wniosku są czytelne i uzupełnione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki:			
	<b>Załącznik nr 1.</b> Oświadczenie wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 2.</b> Zobowiązania wnioskodawcy dotyczące realizacji złożonego wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 3.</b> Oświadczenia wnioskodawcy o pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 4.</b> Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 5.</b> Kserokopię umowy spółki cywilnej, jeżeli wniosek składa spółka cywilna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 6.</b> Pełnomocnictwo, w przypadku kiedy wniosek składa osoba uprawniona do reprezentowania wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 7.</b> Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 8.</b> Raport ZUS DRA za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Kserokopie załączników do wniosku są potwierdzone za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Wnioskodawca we wniosku wskazał wymagany okres zatrudnienia, tj. co najmniej 18 miesięcy w przypadku dofinansowania na 12 miesięcy lub co najmniej 36 miesięcy w przypadku dofinansowania na 24 miesiące	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7.	Wnioskodawca wnioskuję o dofinansowanie w kwocie nieprzekraczającej połowy minimalnego wynagrodzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Wnioskodawca spełnia warunki konieczne do otrzymania pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w ogłoszeniu o naborze wniosków w trybie konkursowym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w regulaminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy : .....				

**Wniosek niespełniający co najmniej jednego z ww. kryteriów będzie rozpatrzony negatywnie.**

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

.....  
*data i podpis pracownika działu IRP*