

**KARTA OCENY FORMALNEJ  
WNIOSKU O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

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**

<b>1.</b>	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**

<b>2.</b>	Wniosek jest wypełniony na obowiązującym w tutejszym PUP formularzu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3.</b>	Wszystkie wymagane pola we wniosku są uzupełnione i czytelne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4.</b>	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 3.</b> Oświadczenie 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 lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 5.</b> Dokument potwierdzający nr rachunku bankowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 6.</b> Raport ZUS DRA za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 7.</b> Kserokopię umowy spółki cywilnej, jeżeli wniosek składa spółka cywilna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 8.</b> Pełnomocnictwo, w przypadku kiedy wniosek składa osoba uprawniona do reprezentowania wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>5</b>	Wnioskodawca spełnia warunki konieczne do otrzymania pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6.</b>	Kserokopie załączników do wniosku są potwierdzone za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7.</b>	Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w ogłoszeniu o naborze wniosków w trybie konkursowym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.</b>	Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w regulaminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy: .....

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

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

.....  
data i podpis pracownika działu IRP