**Załącznik nr 1**

**KARTA OCENY FORMALNEJ
 WNIOSKU NA UDZIELENIE DOTACJI DLA MIKROPRZEDSIĘBIORCY
I MAŁEGO PRZEDSIĘBIORCY OKREŚLONYCH BRANŻ,**przyznawana na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 stycznia
2021 r. w sprawie wsparcia uczestników obrotu gospodarczego poszkodowanych wskutek pandemii COVID-19

|  |
| --- |
| **Nazwa wnioskodawcy**:……………………………………………………………………………………..**Data złożenia wniosku**:……………………………………………………………………………………..**Numer wniosku**:……………………………………………………………………………………………. |
| **Lp.** | **Kryteria oceny** | **Tak** | **Nie** | **Uwagi** |
| **CZĘŚĆ I- wypełnia pracownik działu Instrumentów Rynku Pracy** |
| **1.** | Wniosek jest wypełniony na obowiązującym formularzu | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **2.** | Wniosek został złożony w trakcie trwającego naboru wniosków  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **3.** | Wszystkie wymagane pola we wniosku są uzupełnione i czytelne | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **4.** | Wnioskodawca jest mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. i małym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292) | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **5.** | Wnioskodawca na dzień 30 listopada 2020 r. prowadził działalność gospodarczą oznaczoną według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) 2007, jako przeważający rodzaj działalności, jednym z kodów wskazanych w Rozdziale 3 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 stycznia 2021 r. w sprawie wsparcia uczestników obrotu gospodarczego poszkodowanych wskutek pandemii COVID-19 | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **6.** | Wnioskodawca nie zawiesił wykonywania działalności gospodarczej na dzień 30 listopada 2020 r. | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **7.** | Działalność gospodarcza wnioskodawcy nie jest zawieszona w dniu składania wniosku o udzielenie dotacji | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **8.** | Przychód z działalności określonej w PKD, w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o dotację był niższy co najmniej o 40% w stosunku do przychodu uzyskanego w miesiącu poprzednim lub w analogicznym miesiącu roku poprzedniego | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **9.** | Kwota wskazana we wniosku nie przekracza 5 tys. złotych | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **10.** | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki: |  |
| **Załącznik nr 1.** Pełnomocnictwo | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **Załącznik nr 2.** Formularzo pomocy publicznej – tj. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19 | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **11.** | Wnioskodawca oświadczył, że spełnia wszystkie warunki do otrzymania ww. wsparcia. | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|   **Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy**:………………... |

**Wniosek, który nie spełnia co najmniej jednego z ww. kryteriów będzie rozpatrzony negatywnie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne?** | **TAK****[ ]**  | **NIE****[ ]**  |

 ...…………………………………………

 data i podpis pracownika działu IRP