**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