

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRYZYCNANIE REFUNDACJI  
KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY OSOBY  
NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

Nazwa wnioskodawcy:.....

Data złożenia wniosku: .....

Numer identyfikacyjny wniosku: .....

Znak sprawy: .....

Wnioskowane stanowisko:.....

Liczba wnioskowanych stanowisk pracy: .....

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.	Wniosek jest czytelny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Wszystkie wymagane pola we wniosku są uzupełnione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Wniosek zawiera komplet wymaganych załączników:			
	<b>Załącznik nr 1.</b> Zobowiązanie wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 2.</b> Oświadczenie wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 3.</b> Oświadczenie wnioskodawcy o podatku VAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 4.</b> Oświadczenie o pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 5.</b> Oświadczenie o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 6.</b> Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 7.</b> Formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 8.</b> Kserokopia dokumentu poświadczającego istnienie firmy, tj. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, postanowienie o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego, statut, umowa spółki oraz upoważnienie do jej reprezentowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 9.</b> Kserokopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 10.</b> Kserokopia decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 11.</b> Oferty cenowe potwierdzające planowany koszt przedsięwzięcia (po dwie różne do każdego planowanego wydatku)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 12.</b> Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego wskazanego przez wnioskodawcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 13.</b> Bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie dwa lata obrotowe - w przypadku podmiotów sporządzających bilans, w pozostałych przypadkach- roczne rozliczenie podatkowe za ostatnie dwa lata, wraz z dowodem przyjęcia przez urząd skarbowy lub poświadczone przez audytora albo poświadczone dowodem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	nadania do urzędu skarbowego			
	<b>Załącznik nr 14.</b> Aktualne zaświadczenie z banku o posiadanych środkach finansowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 15.</b> Aktualne zaświadczenie z banku o obrotach na rachunku za ostatni rok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 16.</b> Aktualne zaświadczenie z banku o ewentualnym zadłużeniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 17.</b> Aktualne zaświadczenie z banku o prawnej formie zabezpieczenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 18.</b> Aktualne zaświadczenie z banku o lokatach terminowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 19.</b> Pełnomocnictwo, w przypadku kiedy wniosek składa osoba uprawniona do reprezentowania wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Kserokopie załączników do wniosku są potwierdzone za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Wniosek jest podpisany przez wnioskodawcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Wniosek nie zawiera nieprawidłowości rachunkowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Wnioskodawca nie przekroczył dopuszczalnych progów pomocy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Dopuszczalne jest udzielenie pomocy w zakresie objętym wnioskiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Wniosek spełnia warunki określone w ogłoszeniu o konkursie wniosków	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy : .....</b>				

**Wniosek niespełniający 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*