

**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:			
	Załącznik nr 1. Oświadczenie wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 2. Zobowiązania wnioskodawcy dotyczące realizacji złożonego wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 3. Oświadczenia wnioskodawcy o pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 5. Kserokopię umowy spółki cywilnej, jeżeli wniosek składa spółka cywilna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 6. Pełnomocnictwo, w przypadku kiedy wniosek składa osoba uprawniona do reprezentowania wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 7. Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 8. 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?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
--	--	--

.....
data i podpis pracownika działu IRP