

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRYZYCNANIE OSOBIE
NIEPEŁNOSPRAWNEJ ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ LUB ROLNICZEJ ALBO DZIAŁALNOŚCI
W FORMIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

Data złożenia wniosku:

Numer identyfikacyjny wniosku:

Znak sprawy:

Lp.	Kryteria oceny	Tak	Nie	Uwagi
CZĘŚĆ I - wypełnia pracownik działu Zatrudnienia i Rozwoju Zawodowego				
1.	Wnioskodawca jest osobą niepełnosprawną zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotna lub poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu (w uwagach należy wskazać do jakiej grupy osób wnioskodawca należy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data i podpis pracownika działu Zatrudnienia i Rozwoju Zawodowego:				
CZĘŚĆ II - wypełnia pracownik Wieloosobowego Samodzielnego Stanowiska Ds. Form Wsparcia i Przedsiębiorczości				
2.	Wniosek jest wypełniony na obowiązującym 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:			
	Załącznik nr 1. Oświadczenie wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 2. Dodatkowe informacje dotyczące planowanego przedsięwzięcia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 3. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 4. Oświadczenie wnioskodawcy (dot. wnioskodawcy planującego zakup sprzętu używanego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 5. Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 7. Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 8. Kserokopia dokumentu potwierdzającego stopień niepełnosprawności wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 9. Informacja spółdzielni socjalnej o przyjęciu wnioskodawcy do spółdzielni socjalnej jako członka (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 10. Oferty cenowe potwierdzające planowany koszt przedsięwzięcia (po dwie różne oferty do każdego planowanego wydatku/zakupu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Załącznik nr 11. Dokument dotyczący lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza (wstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, akt własności itp. - do wglądu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 12. Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami (usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 13. Kserokopie dodatkowych dokumentów potwierdzających potencjał osobowościowy wnioskodawcy do prowadzenia działalności	<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.	Wnioskodawca nie prowadził działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Wnioskodawca nie prowadził działalności rolniczej w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, w tym polegającej na prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej, bez względu na formę prawną jej prowadzenia w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Wnioskodawca nie korzystał ze środków PFRON lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej albo rolniczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Wnioskodawca nie posiada zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem w terminie podatków i innych danin publicznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13.	Wniosek nie zawiera nieprawidłowości rachunkowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	Wnioskodawca nie przekroczył dopuszczalnych progów pomocy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	Dopuszczalne jest udzielenie pomocy publicznej w zakresie objętym wnioskiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.	Wniosek spełnia warunki określone w ogłoszeniu o konkursie wniosków	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Data i podpis pracownika Wieloosobowego Samodzielnego Stanowiska Ds. Form Wsparcia i Przedsiębiorczości :

.....

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 FWP