

Projekt „**Twój kierunek rozwoju – Finansowanie usług rozwojowych w subregionie tarnobrzeskim**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: VII Regionalny rynek pracy.
Działanie: 7.5 Rozwój kompetencji pracowników sektora MŚP

**Załącznik nr 2 do Regulaminu wsparcia
w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF)
obowiązuje od dnia 09.10.2020 r.**

KARTA OCENY FORMALNEJ

FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO PROJEKTU

Nazwa Przedsiębiorstwa	
Numer Aplikacyjny Przedsiębiorstwa (NAP)	MARR/FUR/7.5/...../.....
Imię i nazwisko osoby weryfikującej	

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem wsparcia w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF) w projekcie „Twój kierunek rozwoju – Finansowanie usług rozwojowych w subregionie tarnobrzeskim ” w ramach Działania 7.5 RPO WP 2014-2020
2. Zobowiązuję się, wypełniać swoje obowiązki w sposób bezstronny, sumienny, uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
3. Zachowam w tajemnicy wszystkie informacje i dokumenty udostępnione mi lub wytworzone przeze mnie lub przygotowane przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji związanych z niniejszą oceną.

..... (data) (Czytelny podpis Oceniającego)
-----------------	---

Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
<i>KRYTERIA FORMALNE, KTÓRE NIE PODLEGAJĄ UZUPEŁNIENIU/POPRAWIE</i>					
<i>(Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje odrzuceniem formularza zgłoszeniowego z przyczyn formalnych):</i>					
1.	Formularz zgłoszeniowy został złożony w wyznaczonym terminie rekrutacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Formularz zgłoszeniowy został wypełniony na wzorze stanowiącym załącznik do Regulaminu wsparcia w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Formularz zgłoszeniowy zawiera załącznik nr 1 Informacje o usłudze rozwojowej w liczbie odpowiadającej liczbie usług rozwojowych wskazanych w Formularzu zgłoszeniowym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Formularz zgłoszeniowy dotyczy dofinansowania usługi/usług, która/e jest/są wpisana/e do Bazy Usług Rozwojowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Formularz zgłoszeniowy dotyczy dofinansowania usługi/usług, która/e w Bazie Usług Rozwojowych ma/mają zaznaczoną opcję „możliwość dofinansowania”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	6 Formularz zgłoszeniowy dotyczy dofinansowania usługi/usług, która/e w Bazie Usług Rozwojowych ma/mają zaznaczoną opcję „wsparcie dla przedsiębiorców i ich pracowników”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Przedsiębiorstwo spełnia kryteria określone dla danego naboru.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
8.	<p>Co najmniej jeden pracownik zgłaszany na usługi rozwojowe, spełnia wszystkie kryteria określone dla pracowników zdefiniowane w Regulaminie wsparcia oraz zdefiniowane w ogłoszeniu dla danego naboru, w szczególności czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>pracownik/pracownicy zgłaszany/ni na usługę rozwojową jest/są zatrudniony/eni u Przedsiębiorcy wnioskującego o dofinansowanie przez co najmniej 30 dni kalendarzowych, licząc do dnia złożenia formularza zgłoszeniowego</i> - <i>umowa zawarta pomiędzy pracownikiem/pracownikami zgłaszanym/mi na usługę rozwojową a Przedsiębiorcą wnioskującym o dofinansowanie jest zawarta na okres nie krótszy niż 90 dni kalendarzowych.</i> 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
KRYTERIA FORMALNE, KTÓRE PODLEGAJĄ UZUPEŁNIENIU/POPRAWIE					
<i>Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje skierowaniem formularza zgłoszeniowego do uzupełnienia/poprawy:</i>					
1.	Formularz zgłoszeniowy zawiera wszystkie wymagane załączniki, tj.:	TAK	NIE	N/D	UWAGI
	Załącznik nr 1 - Informacje o usłudze rozwojowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 2 - Dane pracownika delegowanego do udziału w projekcie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 4 - Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 5 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o Pomoc de minimis <i>(jeśli dotyczy)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 6 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o Pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie <i>(jeśli dotyczy)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
	Załącznik nr 7 - Zaświadczenie o uzyskanym wsparciu w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2 PO WER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 8 - Pełnomocnictwo do reprezentowania przedsiębiorcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 9 - Dokument potwierdzający, że rachunek bankowy wskazany w pkt. III Formularza zgłoszeniowego należy do Przedsiębiorstwa wskazanego w pkt. I niniejszego Formularza np. umowa rachunku bankowego, wyciąg bankowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Formularz zgłoszeniowy został prawidłowo podpisany przez Przedsiębiorcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Wszystkie wymagane załączniki do formularza zgłoszeniowego zostały prawidłowo podpisane przez Przedsiębiorcę i pracownika/ów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Wszystkie pola Formularza zgłoszeniowego zostały wypełnione komputerowo lub drukowanymi literami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Wszystkie pola wymagane załączniki do formularza zgłoszeniowego zostały wypełnione komputerowo lub drukowanymi literami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Czy informacje o usłudze rozwojowej/usługach rozwojowych wpisane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z danymi Karty Usługi zawarte z BUR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Czy poziom dofinansowania (%) dla poszczególnych usług rozwojowych został prawidłowo określony?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Czy wartość wnioskowanego dofinansowania dla poszczególnych usług rozwojowych została prawidłowo określona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	Czy łączna wartość wnioskowanego dofinansowania na wszystkie usługi rozwojowe została prawidłowo określona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Czy przedsiębiorstwo posiada utworzony profil uczestnika instytucjonalnego w Bazie Usług Rozwojowych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
I. KWALIFIKOWALNOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA					
11.	Czy Przedsiębiorstwo spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie?				
	- posiada status MŚP,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	- posiada siedzibę, oddział albo miejsce wykonywania działalności gospodarczej na obszarze subregionu tarnobrzeskiego,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	- posiada siedzibę, oddział albo miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terenie woj. podkarpackiego przez co najmniej 60 dni, licząc do dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Czy Przedsiębiorstwo posiada dostępny limit dofinansowania na usługi rozwojowe w ramach RPO WP na lata 2014-2020?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Czy wartość wnioskowanej pomocy de minimis (wraz z otrzymaną pomocą w ostatnich trzech latach) nie przekracza dopuszczalnego limitu przypadającego na jednego przedsiębiorcę tj. 200 tys euro, a w przypadku sektora drogowego transportu towarów 100 tys euro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Czy w przypadku wnioskowania przez Przedsiębiorstwo o pomoc de minimis, wnioskowana pomoc nie dotyczy działalności w sektorze wyłączonym ze wsparcia (Rozporządzenie Komisji nr 1407/2013)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
II. KWALIFIKOWALNOŚĆ PRACOWNIKA					
15.	Czy miejsce wykonywania pracy pracownika/ów znajduje się na terenie subregionu tarnobrzeskiego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16.	Czy pracownik/cy posiada/posiadają dostępny limit dofinansowania na usługi rozwojowe przypadający na jednego pracownika?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17.	Czy pracownik/cy zgłaszani na usługi rozwojowe są zatrudnieni u Przedsiębiorcy co najmniej przez 30 dni kalendarzowych, licząc do dnia złożenia formularza zgłoszeniowego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
18.	Czy umowa/y zawarta/e pomiędzy pracownikiem/pracownikami zgłaszanym/mi na usługę rozwojową a Przedsiębiorcą wnioskującym o dofinansowanie jest/są zawarta na okres nie krótszy niż 90 dni kalendarzowych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
III. KWALIFIKOWALNOŚĆ USŁUGI					
19.	Czy wybrana usługa rozwojowa nie jest wykluczona z dofinansowania w ramach projektu? (zgodnie §7 z pkt 1 Regulaminu wsparcia w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20.	Czy wnioskowana wartość dofinansowania na usługi rozwojowe nie przekracza limitu wydatkowania środków przypadająca na przedsiębiorstwo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21.	Czy wnioskowana wartość dofinansowania na usługi rozwojowe nie przekracza limitu wydatkowania środków przypadająca na pracownika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

WYNIK OCENY FORMALNEJ FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO:

pozytywna skierowany do poprawy¹ negatywna

Uzasadnienie oceny negatywnej (jeśli dotyczy)

<p>.....</p> <p>(data)</p>	<p>.....</p> <p>(Czytelny podpis Oceniającego)</p>

WYKAZ WYMAGANYCH UZUPEŁNIEŃ/POPRAWEK DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

¹ W przypadku zaznaczenia tej opcji należy kontynuować wypełnianie karty

NA ETAPIE OCENY FORMALNEJ

INFORMACJA O ZŁOŻENIU UZUPEŁNIEŃ/POPRAWEK DO FOMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

1.	Uzupełnień/poprawy dokonano w wymaganym terminie od dnia otrzymania przez Przedsiębiorcę informacji (pisma) z wykazem uchybień formalnych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.	Formularz zgłoszeniowy został uzupełniony poprawnie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

INFORMACJA NA TEMAT BRAKÓW FORMALNYCH, KTÓRE NIE ZOSTAŁY UZUPEŁNIONE POPRAWNIE

.....

.....
(data)

.....
(Czytelny podpis Oceniającego)