



Załącznik 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Nowoczesne kompetencje w subregionie tarnobrzeskim”

KARTA OCENY FORMALNEJ
FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO
PRZEDSIĘBIORSTW MŚP/PRACODAWCÓW NIE BĘDĄCYCH
PRZEDSIĘBIORCAMI

Numer Formularza zgłoszeniowego/....N/7.9NK
Imię i nazwisko osoby oceniającej	

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowoczesne kompetencje w subregionie tarnobrzeskim” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.
2. Zobowiązuję się, wypełniać swoje obowiązki zgodnie z zasadą bezstronności, jawności i przejrzystości, zgodnie z posiadaną wiedzą oraz z ww. dokumentami.
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
KRYTERIA FORMALNE, KTÓRE NIE PODLEGAJĄ UZUPEŁNIENIU/POPRAWIE (Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje odrzuceniem formularza zgłoszeniowego z przyczyn formalnych):					
1.	Czy Formularz zgłoszeniowy został złożony przez system SOPLIN 2.0 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Czy Formularz zgłoszeniowy został złożony w systemie SOPLIN 2.0 w wyznaczonym terminie rekrutacji ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Czy Formularz zgłoszeniowy złożony w systemie SOPLIN 2.0 został popisany profilem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym bądź został przesłany w formie skanu podpisanego dokumentu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Czy w przypadku złożenia Formularza zgłoszeniowego w systemie SOPLIN 2.0 bez podpisu elektronicznego (w formie skanu podpisanego dokumentu) dosłany został w wersji papierowej w wyznaczonym terminie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Czy w przypadku złożenia Formularza zgłoszeniowego w systemie SOPLIN 2.0 w formie skanu podpisanego dokumentu dostarczona wersja papierowa dokumentu jest identyczna z przesłanym skanem ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Formularz zgłoszeniowy został wypełniony na wzorze stanowiącym załącznik do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie w ramach projektu „Nowoczesne kompetencje w subregionie tarnobrzeskim” ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Formularz zgłoszeniowy dotyczy dofinansowania co najmniej jednej usługi/usług, która/e jest/są wpisana/e do Bazy Usług Rozwojowych ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Przedsiębiorstwo/Pracodawca spełnia kryteria określone dla danego naboru ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	Co najmniej jeden pracownik/ Uczestnik zgłaszany na usługi rozwojowe, spełnia wszystkie kryteria określone dla pracowników zdefiniowane w Regulaminie wsparcia oraz zdefiniowane w ogłoszeniu dla danego naboru, w szczególności czy: - <i>pracownicy zgłaszani na usługę rozwojową są zatrudnieni u</i> Przedsiębiorcy/Pracodawcy <i>wniosującego o dofinansowanie przez co najmniej 30 dni kalendarzowych, licząc do dnia złożenia formularza zgłoszeniowego</i> - <i>umowa zawarta pomiędzy pracownikami zgłaszanym/mi na usługę rozwojową a Przedsiębiorcą/Pracodawcą</i> <i>wniosującym o dofinansowanie jest zawarta na okres nie krótszy niż 90 dni kalendarzowych.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
10.	Czy usługa prowadzi do zdobycia kwalifikacji bądź podniesienia kompetencji ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Forma świadczenia usługi – czy została zaznaczona jedna z opcji: stacjonarna, zdalna w czasie rzeczywistym lub mieszana ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
KRYTERIA FORMALNE, KTÓRE PODLEGAJĄ UZUPEŁNIENIU/POPRAWIE <i>Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje skierowaniem formularza zgłoszeniowego do uzupełnienia/poprawy:</i>					
Formularz zgłoszeniowy zawiera wszystkie wymagane załączniki, tj.:		TAK	NIE	N/D	UWAGI
12.	Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego – Informacja o usłudze rozwojowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego – Dane Uczestnika/czki projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego – Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	Załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego – Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.	Załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.	Załączniki zostały wypełnione na wzorze stanowiącym załącznik do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie w ramach projektu „Nowoczesne kompetencje w subregionie tarnobrzeskim” ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18.	Dokument potwierdzający, że rachunek bankowy wskazany w pkt. IV Formularza zgłoszeniowego należy do Przedsiębiorstwa/Pracodawcy wskazanego w pkt. I Formularza np. umowa rachunku bankowego, wyciąg bankowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19.	Karty usług rozwojowych (z BUR) wskazanych w Załączniku/ach nr 1 - Informacja o usłudze rozwojowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20.	Zaświadczenie/a o zatrudnieniu pracownika/ów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21.	Oświadczenie Przedsiębiorcy/Pracodawcy dot. zobowiązaniu do przedłużenia umowy dla pracownika (dotyczy pracowników, zatrudnionych na okres krótszy niż okres realizacji usługi rozwojowej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.	Diagnoza uczestnika/czki w zakresie oceny umiejętności cyfrowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
23.	Pełnomocnictwo do reprezentowania Przedsiębiorcy/Pracodawcy potwierdzone notarialnie (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pytania dotyczące Formularza zgłoszeniowego MŚP/Pracodawcy nie będącego przedsiębiorstwem					
24.	Formularz zgłoszeniowy został prawidłowo podpisany przez Przedsiębiorcę/Pracodawcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
25.	Wszystkie wymagane załączniki do Formularza zgłoszeniowego zostały prawidłowo podpisane przez Przedsiębiorcę/Pracodawcę i pracownika/ów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
26.	Wszystkie pola Formularza zgłoszeniowego zostały wypełnione komputerowo lub odręcznie czytelnie .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27.	Wszystkie pola wymagane w załącznikach do Formularza zgłoszeniowego zostały wypełnione komputerowo lub odręcznie czytelnie/drukowanymi literami .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28.	Czy informacje o usługach rozwojowej/usługach rozwojowych wpisane w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z danymi Karty Usługi zawarte z BUR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
29.	Czy poziom dofinansowania (%) dla poszczególnych usług rozwojowych został prawidłowo określony?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
30.	Czy wartość wnioskowanego dofinansowania poszczególnych usług rozwojowych na poszczególnych Uczestników/czki została prawidłowo określona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
31.	Czy łączna wartość wnioskowanego dofinansowania na poszczególne usługi rozwojowe została prawidłowo określona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
32.	Czy łączna wartość wnioskowanego dofinansowania na wszystkie usługi rozwojowe została prawidłowo określona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
I. KWALIFIKOWALNOŚĆ MŚP/PRACODAWCY NIE BĘDĄCEGO PRZEDSIĘBIORSTWEM					
33.	Czy Przedsiębiorstwo/Pracodawca spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie?				
	- posiada status MŚP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- posiada status/wpisuje się w grupę pracodawców nie będących przedsiębiorcami?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	posiada siedzibę, oddział albo miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terenie subregionu tarnobrzeskiego woj. podkarpackiego przez co najmniej 90 dni wstecz, licząc do dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
34.	Czy Przedsiębiorstwo/Pracodawca posiada dostępny limit dofinansowania na usługi rozwojowe w ramach programu FEP 2021-2027?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35.	Czy wartość wnioskowanej pomocy de minimis (wraz z otrzymaną pomocą w ostatnich trzech latach) nie przekracza dopuszczalnego limitu przypadającego na jednego przedsiębiorcę?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36.	Czy w przypadku wnioskowania przez Przedsiębiorstwo/Pracodawcę 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"/>	<input type="checkbox"/>	
37.	Czy Przedsiębiorstwo/Pracodawca posiada utworzony profil uczestnika instytucjonalnego w Bazie Usług Rozwojowych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
II. KWALIFIKOWALNOŚĆ PRACOWNIKA					
38.	Czy miejsce wykonywania pracy znajduje się na terenie subregionu tarnobrzeskiego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
39.	Czy Uczestnicy/czki posiada/posiadają dostępny limit dofinansowania na usługi rozwojowe przypadający na jednego pracownika?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
40.	Czy osoby zgłaszane na usługi rozwojowe są zatrudnieni u Przedsiębiorcy/Pracodawcy wnioskującego o dofinansowanie od co najmniej 30 dni kalendarzowych, licząc do dnia złożenia formularza zgłoszeniowego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
41.	Czy umowa/y zawarta/e pomiędzy pracownikiem/am zgłaszanym/mi na usługę rozwojową a Przedsiębiorcą/Pracodawcą wnioskującym o dofinansowanie jest/są zawarta na okres nie krótszy niż okres realizacji usługi rozwojowej lub czy Pracodawca/Przedsiębiorca przedłożył oświadczenie dot. zobowiązaniu do przedłużenia umowy dla pracownika?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
42.	Czy osoba/y przewidziana/e do udziału w Projekcie posiada/ją utworzony/e profil/e uczestnika indywidualnego w Bazie Usług Rozwojowych oraz czy dany profil został przypisany do profilu instytucjonalnego Przedsiębiorcy/Pracodawcy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
III. KWALIFIKOWALNOŚĆ USŁUGI					
43.	Czy wnioskowana wartość dofinansowania na usługi rozwojowe nie przekracza limitu wydatkowania środków przypadająca na pracownika?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
44.	Czy cena pojedynczej godziny usługi rozwojowej nie przekracza ceny III kwartyła pojedynczej godziny usługi rozwojowej dla danej podkategorii usług wg. Porównywarki cen BUR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
45.	Czy cena usługi rozwojowej nie obejmuje kosztów niezwiązanych bezpośrednio z usługą rozwojową, w szczególności kosztów środków trwałych przekazywanych przedsiębiorcom lub ich pracownikom, kosztów dojazdu i zakwaterowania?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
46.	Czy Karta/y usługi/y rozwojowej została przygotowana zgodnie z Regulaminem Bazy Usług Rozwojowych oraz wytycznymi PARP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

WYNIK OCENY FORMALNEJ FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO:

pozytywna skierowany do poprawy¹ negatywna

Uzasadnienie oceny negatywnej (jeśli dotyczy)

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

**WYKAZ WYMAGANYCH UZUPEŁNIENIŃ/POPRAWEK DO FORMULARZA
ZGŁOSZENIOWEGO
NA ETAPIE OCENY FORMALNEJ**

--	--

¹ W przypadku zaznaczenia tej opcji należy kontynuować wypełnianie karty



INFORMACJA O ZŁOŻENIU UZUPEŁNIEŃ/POPRAWEK DO FOMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO			
1.	Uzupełnień/poprawy dokonano w wymaganym terminie od dnia otrzymania przez Przedsiębiorcę/Pracodawcę 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)	