



Załącznik 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Nowoczesne kompetencje w subregionie tarnobrzeskim”
Obowiązuje od 18.06.2024 r.

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 podpisany przez uprawnione osoby do reprezentacji Przedsiębiorcy/Pracodawcy ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	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"/>		
8.	Czy odpowiedzi we wszystkich oświadczeniach (pkt. IX) są twierdzące ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	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"/>		
10.	Przedsiębiorstwo/Pracodawca spełnia kryteria określone dla danego naboru i dla danego projektu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Czy zapisy Regulaminu, linii demarkacyjnej dopuszczają udział we wsparciu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
12.	Co najmniej jeden Uczestnik zgłaszany na usługi rozwojowe, spełnia wszystkie kryteria zdefiniowane w Regulaminie wsparcia oraz w ogłoszeniu dla danego naboru. Odnośnie pracowników, szczególności czy: - <i>pracownicy zgłaszani na usługę rozwojową są zatrudnieni u Przedsiębiorcy/Pracodawcy wnioskującego 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 wnioskującym o dofinansowanie jest zawarta na okres nie krótszy niż 90 dni kalendarzowych.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Czy wartość wnioskowanej pomocy de minimis (wraz z otrzymaną pomocą w minionych trzech latach) nie przekracza dopuszczalnego limitu przypadającego na „jednego przedsiębiorcę ¹ ”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Czy w przypadku wnioskowania przez Przedsiębiorstwo/Pracodawcę o pomoc de minimis, wnioskowana pomoc nie dotyczy działalności w sektorze wyłączonym ze wsparcia (Rozporządzenie Komisji nr 2023/2831)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15.	Czy usługa prowadzi do zdobycia kwalifikacji bądź podniesienia kompetencji ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16.	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
17.	Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego – Informacja o usłudze rozwojowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18.	Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego – Dane Uczestnika/czki projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19.	Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego – Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego – Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.	Załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

¹ Zgodnie z definicją określoną w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.



Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
22.	Załączniki zostały wypełniony na wzorach stanowiących załączniki do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie w ramach projektu „Nowoczesne kompetencje w subregionie tarnobrzeskim” ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
23.	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"/>		
24.	Karty usług rozwojowych (z BUR) wskazanych w Załączniku/ach nr 1 - Informacja o usłudze rozwojowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
25.	Zaświadczenie/a o zatrudnieniu pracownika/ów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26.	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"/>	
27.	Diagnoza uczestnika/czki w zakresie oceny umiejętności cyfrowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28.	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					
29.	Wszystkie pola Formularza zgłoszeniowego zostały wypełnione komputerowo lub odręcznie czytelnie .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
30.	Czy Formularz zgłoszeniowy został prawidłowo podpisany przez Przedsiębiorcę/Pracodawcę?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
31.	Czy Przedsiębiorstwo/Pracodawca spełnia poniżej wymienione kryteria uczestnictwa w projekcie?				
a)	<i>posiada status MŚP?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b)	<i>posiada status/wpisuje się w grupę pracodawców nie będących przedsiębiorcami?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32.	Czy Przedsiębiorstwo/Pracodawca spełnia poniżej wymienione kryteria uczestnictwa w projekcie?				
33.	Czy Przedsiębiorca/Pracodawca 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"/>		
35.	Czy łączna wartość wnioskowanego dofinansowania na wszystkie usługi rozwojowe została prawidłowo określona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
36.	Czy wszystkie pola Formularza zgłoszeniowego zostały poprawnie wypełnione ?	<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"/>		
Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego – Informacja o usłudze rozwojowej / Karta Usługi rozwojowej					
38.	Czy Zał. nr 1 do Formularza zgłoszeniowego został prawidłowo podpisany przez Przedsiębiorcę/Pracodawcę ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
39.	Czy informacje o usłudze rozwojowej/usługach rozwojowych wpisane w Zał. nr 1 są zgodne z danymi Karty Usługi zawarte z BUR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
40.	Czy poziom dofinansowania (%) dla poszczególnych usług rozwojowych został prawidłowo określony?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
41.	Czy wartość wnioskowanego dofinansowania poszczególnych usług rozwojowych na poszczególnych Uczestników/czki oraz sumarycznie została prawidłowo określona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
42.	Czy wszystkie pola Zał. nr 1 zostały poprawnie wypełnione ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
43.	Czy cena pojedynczej godziny usługi rozwojowej nie przekracza ceny III kwartyła pojedynczej godziny usługi rozwojowej dla danej podkategorii usług wg. Porównywarki cen BUR lub w przypadku braku możliwości porównania ceny usługi w porównywarce to czy nie przekracza średniej ceny za usługę wg. rozeznania rynku ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
44.	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"/>		
45.	Czy Karta/y usługi/y rozwojowej została przygotowana zgodnie z Regulaminem Bazy Usług Rozwojowych oraz wytycznymi PARP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego – Dane Uczestnika/czki projektu					



Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
46.	Czy Zał. nr 2 do Formularza zgłoszeniowego został prawidłowo podpisany przez Uczestników?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
47.	Czy zgłoszeni Uczestnicy spełniają kryteria kwalifikowalności dla danego projektu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
48.	Czy miejsce wykonywania pracy znajduje się na terenie subregionu tarnobrzeskiego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
49.	Czy Uczestnicy/czki posiada/posiadają dostępny limit dofinansowania na usługi rozwojowe przypadający na jednego pracownika?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
50.	Czy wnioskowana wartość dofinansowania na usługi rozwojowe nie przekracza limitu wydatkowania środków przypadająca na pracownika oraz dostępnego limitu środków?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
51.	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"/>	<input type="checkbox"/>	
52.	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"/>	<input type="checkbox"/>	
53.	Czy wszystkie pola Zał. nr 2 zostały poprawnie wypełnione ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
54.	Czy osoba/y przewidziana/e do udziału w Projekcie posiada/ją utworzony/e profil/e uczestnika indywidualnego w Bazie Usług Rozwojowych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego – Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP.					
55.	Czy Zał. nr 3 do Formularza zgłoszeniowego został prawidłowo podpisany przez Przedsiębiorcę?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56.	Czy wszystkie pola Zał. nr 3 zostały poprawnie wypełnione ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57.	Czy Przedsiębiorstwo posiada status MŚP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego – Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis					
58.	Czy Zał. nr 4 do Formularza zgłoszeniowego został prawidłowo podpisany przez Przedsiębiorcę/Pracodawcę ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
59.	Czy wszystkie pola Zał. nr 4 zostały poprawnie wypełnione ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
Załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis					
60.	Czy Zał. nr 5 do Formularza zgłoszeniowego został prawidłowo podpisany przez Przedsiębiorcę/Pracodawcę ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
61.	Czy wszystkie pola Zał. nr 5 zostały poprawnie wypełnione ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

WYNIK OCENY FORMALNEJ FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO:	
<input type="checkbox"/> pozytywna <input type="checkbox"/> skierowany do poprawy ² <input type="checkbox"/> negatywna	
Uzasadnienie oceny negatywnej (jeśli dotyczy)	
..... (data) (Czytelny podpis Oceniającego)

WYKAZ WYMAGANYCH UZUPEŁNIEŃ/POPRAWEK DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO NA ETAPIE OCENY FORMALNEJ			
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

² W przypadku zaznaczenia tej opcji należy kontynuować wypełnianie karty



**INFORMACJA NA TEMAT BRAKÓW FORMALNYCH, KTÓRE NIE ZOSTAŁY
UZUPEŁNIONE POPRAWNIE**

--	--

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