

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRYZYCNANIE JEDNORAZOWO  
ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko wnioskodawcy: .....

Data złożenia wniosku: .....

Numer identyfikacyjny wniosku: .....

Znak sprawy: .....

Lp.	Kryteria oceny	Tak	Nie	Nie dotyczy	Uwagi	
<b>CZĘŚĆ I - wypełnia pracownik działu Zatrudnienia i Rozwoju Zawodowego</b>						
1.	Wnioskodawca jest zarejestrowany w ewidencji bezrobotnych/poszukujących pracy tut. PUP na dzień oceny wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Wnioskodawca: w okresie ostatnich 2 lat nie był prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	nie złożył do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	nie wykonuje za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaje w okresie zawieszenia wykonywania tej działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	nie skorzystał z bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	nie skorzystał z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	w okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywał działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawał w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:					
	nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62a Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy	<input type="checkbox"/>	<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**

<b>3.</b>	Wniosek jest wypełniony na obowiązującym w tut. PUP formularzu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4.</b>	Wszystkie wymagane pola we wniosku są czytelne i uzupełnione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki:				
	<b>Załącznik nr 1.</b> Oświadczenie wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 2.</b> Oświadczenie wnioskodawcy (dot. wnioskodawcy planującego zakup sprzętu używanego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 3.</b> Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 4.</b> Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 5.</b> Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców/ przedsiębiorców	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>5.</b>	<b>Załącznik nr 6.</b> Kserokopia dokumentu dotycząca lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza (wstępna umowa najmu, dzierżawy, użyczenia, akt własności – do wglądu, itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 7.</b> Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami (usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 8.</b> Kserokopie dodatkowych dokumentów potwierdzających potencjał osobowości wnioskodawcy do prowadzenia działalności gospodarczej (świadectwa szkolne, szkolenia, zezwolenia, pozwolenia itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Załącznik nr 9.</b> Oferty cenowe potwierdzające planowany koszt przedsięwzięcia (po dwie różne oferty cenowe do każdego planowanego wydatku/zakupu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6.</b>	Kserokopie dodatkowych dokumentów załączonych do wniosku są potwierdzone za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7.</b>	Dopuszczalne jest udzielenie pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8.</b>	Wniosek spełnia warunki określone w ogłoszeniu o naborze wniosków	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9.	Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w regulaminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	Wniosek spełnia dodatkowe warunki dotyczące rodzaju planowanej działalności gospodarczej lub kategorii osób ubiegających się o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, zgodne z pozytywną opinią powiatowej rady rynku pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><b>Data i podpis pracownika Wieloosobowego Samodzielnego Stanowiska Ds. Form Wsparcia i Przedsiębiorczości:</b></p> <p>.....</p>					

Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne?	<b>TAK</b> <input type="checkbox"/>	<b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
--	--	--

.....  
***data i podpis pracownika FWP***