Załącznik nr 1 do regulaminu

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**w projekcie: „Zacznij od zaraz – Nowa szansa na aktywność”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data przyjęcia wniosku** |  |
| **Nazwa podmiotu**  |  |
| **Wnioskowana kwota wsparcia** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Ogólne kryteria formalne** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** | **Uwagi** |
| **1** | Czy dokumenty złożono we wskazanym terminie naboru? |  |  |  |  |
| **2** | Czy dokumenty złożono na właściwych formularzach? |  |  |  |  |
| **3** | Czy Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia\* stanowiska pracy w połączeniu z subsydiowanym zatrudnieniem zawiera wszystkie wymagane załączniki? |  |  |  |  |
| **4** | Czy Wnioskujący złożył podpis pod Oświadczeniem? |  |  |  |  |
| **5** | Czy wypełniono wszystkie wymagane pola we Wniosku? |  |  |  |  |
| **6** | Czy ingerowano w treść składanych wzorów dokumentów poprzez usuwanie zawartych w nich zapisów bądź tworzenie dodatkowych, nieprzewidzianych we wzorach dokumentacji pól? |  |  |  |  |
| **7** | Czy jest zachowana zgodnośćkwot pomiędzy Wnioskiem o przyznanie środków finansowych a szczegółową specyfikacją wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy? |  |  |  |  |
| **8** | Czy we Wniosku koszty subsydiowanego zatrudnienia pracownika mieszczą się w podanej max. kwocie, którą dysponuje Beneficjent? |  |  |  |  |

\*właściwe zaznaczyć

**DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI ZŁOŻONEGO WNIOSKU O REFUNDACJĘ kosztów wyposażenia lub doposażenia\* stanowiska pracy w połączeniu z subsydiowanym zatrudnieniem dla skierowanego uczestnika projektu pt. „Zacznij od zaraz – Nowa szansa na aktywność”**

**Ocena I**

|  |  |
| --- | --- |
| Jest kompletna i umożliwia przekazanie Wniosku do oceny merytorycznej |   |
| Nie jest kompletna i wymaga uzupełnienia |   |

**………………………………**

**Data i podpis osoby dokonującej oceny formalnej**

**…………………………………**

**Data i podpis Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków**

|  |
| --- |
|  |

**Ocena II**

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumentacja nie została właściwie uzupełniona co powoduje odrzucenie Wniosku na ocenie formalnej |   |
| Po dokonaniu uzupełnienia Wniosek nadaje się do przekazania do oceny merytorycznej |   |

**……………………………….**

**Data i podpis osoby dokonującej oceny formalnej**

**………………………………**

**Data i podpis Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków**