



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY**  
w WARSZAWIE

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt „Kierunek – Własna Firma II”**  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik nr 12 do Regulaminu przyznawania środków  
finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej*

**Karta Oceny Formalnej**  
**Wniosku Uczestnika/Uczestniczki Projektu**  
**o przyznanie jednorazowej dotacji**  
**na rozwój przedsiębiorczości**

**w ramach Projektu „Kierunek – Własna Firma II”**

**Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich**  
**Działanie 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia**  
**Program Operacyjny Kapitał Ludzki**

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu:	
Data złożenia wniosku:	
Numer wniosku o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości:	
Wnioskowana kwota wsparcia:	
Imię i nazwisko pracownika Beneficjenta dokonującego weryfikacji formalnej:	

**Mazowsze.**  
serce Polski

Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie  
ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa,  
tel. 022-578-44-00, faks 022-578-44-63  
**Biuro Projektu:**  
ul. Ciołka 10A, 01-402 Warszawa, pok. 408  
tel. 022 532-22-57, 022 532-22-58,  
faks 022 532-22-60

*Przy*

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI  
DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ OCENĘ FORMALNĄ**

Ja, niżej podpisany/a deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny formalnej Wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości składanych przez Uczestników/Uczestniczki Projektu „Kierunek – Własna Firma II” realizowanego w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Ponadto oświadczam, że:

- ✓ Zapoznałem/am się z:
  - Wytycznymi dla Beneficjentów ubiegających się o wsparcie w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na terenie województwa mazowieckiego,
  - Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej,
  - Innymi, dostępnymi informacjami dotyczącymi oceny Wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości.
- ✓ Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tych Wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości,
- ✓ Nie pozostaję z Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tych Wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości.
- ✓ Nie brałem/am osobistego udziału w przygotowaniu Wniosku o dotację będącego przedmiotem oceny
- ✓ Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób bezstronny i rzetelny, zgodnie z posiadaną wiedzą.
- ✓ Jeżeli okaże się, że przed lub w trakcie trwania procesu oceny Wniosków o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości co do mojej bezstronności, niezwłocznie wyłączę się z procesu oceny.
- ✓ Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, 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 osobom trzecim. Po zakończeniu oceny zobowiązuję się nie przechowywać kopii ocenianych dokumentów w formie elektronicznej i/lub pisemnej.

....., dnia .....  
(miejsowość) (czytelny podpis oceniającego)

## I. OCENA FORMALNA:

Lp.	Ogólne kryteria formalne	TAK	NIE	Nie dotyczy
1.	Wniosek i załączniki zostały złożone w miejscu i terminie wskazanym przez Beneficjenta.			
2.	Wniosek i załączniki zostały wypełnione w języku polskim.			
3.	Wniosek o dotację i załączniki są czytelne.			
4.	Wniosek i załączniki zostały złożone zgodnie ze wzorami udostępnionymi przez Beneficjenta w dwóch papierowych jednobrzmiących egzemplarzach (oryginał i kopia).			
5.	Do Wniosku o dotację został dołączony nośnik elektroniczny (płyta CD, DVD), w którym Wniosek o dotację, biznes plan i harmonogram rzeczowo-finansowy został zapisany w pliku w formacie PDF i zapis w wersji elektronicznej jest możliwy do odczytania.			
6.	Oryginały: Wniosku o dotację i załączników są czytelnie podpisane przez Uczestnika/Uczestniczkę Projektu, w wyznaczonych do tego miejscach (z wyjątkiem dokumentów urzędowych i podpisanych przez inne podmioty).			
7.	Każda strona Wniosku o dotację oraz załączników jest parafowana, (z wyjątkiem dokumentów urzędowych i podpisanych przez inne podmioty i tych, na których znajduje się czytelny podpis).			
8.	Kopia Wniosku i załączników zawierają potwierdzenie „Za zgodność z oryginałem” oraz datę i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu składającego/cej Wniosek.			
9.	Wniosek zawiera wymagane załączniki:			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>kopia dokumentu potwierdzającego PESEL Uczestnika/Uczestniczki Projektu,</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>zaświadczenie o ukończeniu podstawowego wsparcia szkoleniowo-doradczego realizowanego przez Beneficjenta w ramach Projektu,</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>biznesplan obejmujący rok, w którym składany jest Wniosek o dotację oraz okres 2 kolejnych lat działalności firmy,</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>harmonogram rzeczowo – finansowy inwestycji, wydatkowania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, (szczegółowy kosztorys wraz z harmonogramem wydatków),</li> </ul>			

<ul style="list-style-type: none"> <li>oświadczenie Uczestnika Projektu o zarejestrowaniu działalności gospodarczej w terminie 10 dni roboczych od dnia zawiadomienia go przez Beneficjenta o decyzji w sprawie przyznania jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości,</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>zaświadczenie o nie zaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne wystawione nie wcześniej niż jeden miesiąc przed dniem złożenia Wniosku o dotację, (dotyczy wyłącznie Uczestników Projektu/Uczestniczek Projektu, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed dniem przystąpienia do Projektu),</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>zaświadczenie o nie zaleganiu z uiszczaniem podatków wystawione nie wcześniej niż jeden miesiąc przed dniem złożenia Wniosku o dotację, (dotyczy wyłącznie Uczestników Projektu/Uczestniczek Projektu, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed dniem przystąpienia do Projektu),</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy publicznej w okresie ostatnich 3 lat wraz z zaświadczeniem/ami dokumentującym/i jej otrzymanie,</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>oświadczenie o nieotrzymaniu w roku kalendarzowym, w którym Uczestnik/Uczestniczka Projektu przystępuje do Projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych, pomocy <i>de minimis</i> z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000,00 euro, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego - równowartość w złotych kwoty 100 000,00 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy,</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i> zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc <i>de minimis</i>,</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>oświadczenie o możliwości odzyskania podatku VAT lub oświadczenie o braku możliwości odzyskania podatku VAT,</li> </ul>			

10.	Działalność gospodarcza będzie zarejestrowana na terenie jednego z niżej wymienionych powiatów województwa mazowieckiego: garwolińskiego, grodzkiego, grójeckiego, legionowskiego, mińskiego, nowodworskiego, otwockiego, piaseczyńskiego, pruszkowskiego, pułtuskiego, sochaczewskiego, warszawsko-zachodniego, wyszkowskiego, węgrowskiego, wołomińskiego, żyrardowskiego,			
11.	PKD planowanej działalności gospodarczej nie jest wykluczone ze wsparcia zgodnie z Wytycznymi dla Beneficjentów ubiegających się o wsparcie w ramach Działania 6.2 <i>Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia</i> PO KL na terenie województwa mazowieckiego.			
<b>Wniosek spełnia wszystkie ogólne kryteria formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?</b>				

## II. WYNIKI OCENY FORMALNEJ:

<b>I. <u>W przypadku spełnienia kryteriów formalnych:</u></b>	
1. Wniosek został przekazany do oceny merytorycznej.	
data oceny	podpis osoby oceniającej
<b>II. <u>W przypadku braków formalnych we <i>Wniosku</i><sup>1</sup>:</u></b>	
1. Wniosek został przekazany do poprawy/uzupełnienia w terminie do dnia:	
2. Uzasadnienie:	

<sup>1</sup> wypełnić tylko w przypadku przekazania do uzupełnienia braków formalnych

data oceny	podpis osoby oceniającej	
<b>III. <u>W przypadku odrzucenia Wniosku<sup>2</sup>:</u></b>		
1. Wniosek został odrzucony z powodu:		
2. Uzasadnienie		
data oceny	podpis osoby oceniającej	
<b>IV. <u>Uzupełnienie braków formalnych<sup>3</sup>:</u></b>		
1. Wniosek został uzupełniony w terminie do dnia:		
data oceny	uzupełnione braki formalne	podpis osoby oceniającej
2. Wniosek został przekazany do oceny merytorycznej.		
data oceny	podpis osoby oceniającej	

<sup>2</sup> wypełnić tylko w przypadku odrzucenia Wniosku

<sup>3</sup> uzupełnić tylko w przypadku uzupełnienia braków formalnych

Referent

*Anna Soczówka*

KIEROWNIK

Zespołu ds. Inicjatyw

*Jolanta Wanielista*

KIEROWNIK WYDZIAŁU  
Regionalnej Polityki Rynku Pracy

*Jolanta Wanielista*