**Załącznik nr 22 do Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Olsztynie”**

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

 **WNIOSKU O PRZYZNANIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Pełna nazwa Przedsiębiorstwa Społecznego***  |  |
| ***Numer identyfikacyjny wniosku***  |  |
| ***Data wpływu wniosku*** |  |
| ***Uczestnicy Projektu (osoby, na które ma być przyznane wsparcie)*** | **1.****2.****3.****4.****5.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Osoba sprawdzająca** |
| **DECYZJA** | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** |
| **1. Wniosek o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego *(Załącznik nr 20)*** |  |  |  |
| Czy wniosek został złożony na obowiązującym wzorze? |  |  |  |
| Czy wniosek został złożony w odpowiednim terminie? |  |  |  |
| Czy wszystkie wymagane punkty wniosku są wypełnione? |  |  |  |
| Czy wniosek został złożony w wersji papierowej **podpisany przez wszystkich UP (wewnątrz) oraz Zarząd (na końcu wniosku) ?** |  |  |  |
| Czy wnioskowana kwota wsparcia jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie przedłużonego wsparcia pomostowego na Beneficjenta Pomocy:1. w przypadku umów zawartych do wysokości **½ etatu włącznie** (nie mniej niż ¼ etatu) – 1000 zł/osoba/miesiąc 2. w przypadku umów zawartych **powyżej ½ etatu** – 1 500 zł/osoba/miesiąc |  |  |  |
| Czy wydatki wskazane we wniosku są zgodne z katalogiem wydatków określonym w Regulaminie Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Olsztynie”? |  |  |  |
| **2. Kompletność załączników***Czy podmiot złożył:* |  |  |  |
| Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem aktualnych umów dotyczących zatrudnienia poszczególnych pracowników w Przedsiębiorstwie Społecznym  |  |  |  |
| Zaświadczenie o niezaleganiu w odprowadzaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne (ZUS) oraz o opłaceniu podatków (Urząd Skarbowy) |  |  |  |
| Bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie 5 miesięcy działalności Przedsiębiorstwa Społecznego |  |  |  |
| Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis ***(Załącznik nr 3)*** |  |  |  |
| Oświadczenie dotyczące pomocy de minimis **(załącznik nr 4)** |  |  |  |
| Inne dokumenty (w przypadku gdy PS uzna, że ich załączenie może być istotne w procesie oceny wniosku)  |  |  |  |

……………………………………………………….

 Data i podpis osoby sprawdzającej