*Załącznik nr 1 do Zasad*

**KARTA OCENY FORMALNOPRAWNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, ROLNICZEJ ALBO WNIESIENIE WKŁADU DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

WNIOSKODAWCA ………….…………………….…………………………………… NR WNIOSKU .................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **KRYTERIA OCENY FORMALNOPRAWNEJ** | **Spełnia kryterium** | **Nie spełnia kryterium** | **Nie dotyczy/ uwagi** |
| 1 | Wnioskodawca jest osobą niepełnosprawną bezrobotną lub poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu, zarejestrowaną w PUP Wadowice lub Filii PUP w Andrychowie |  |  |  |
| 2 | W przypadku osoby niepełnosprawnej bezrobotnej udzielenie dofinansowania jest uwzględnione w indywidualnym planie działania |  |  |  |
| 3 | Wnioskodawca nie prowadził dotychczas działalności gospodarczej/ rolniczej/ nie był członkiem spółdzielni socjalnej lub od zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej/ rolniczej/ ustania członkostwa w spółdzielni socjalnej upłynęło co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku |  |  |  |
| 4 | Wnioskodawca nie ma zgłoszonego do ewidencji działalności gospodarczej zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej |  |  |  |
| 5 | Wnioskodawca nie otrzymał bezzwrotnych środków PFRON, Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej |  |  |  |
| 6 | Wnioskodawca nie złożył wniosku do innego Starosty o przyznanie dofinansowania lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej |  |  |  |
| 7 | Wnioskowane środki są zgodne z zasadami udzielania pomocy de minimis ( z wyłączeniem środków przyznawanych w zakresie krajowego transportu osób taksówkami) lub pomocy de minimis w sektorze rolnym lub sektorze rybołówstwa i akwakultury |  |  |  |
| 8 | Wniosek wypełniony jest na właściwym druku |  |  |  |
| 9 | Wniosek zawiera wszystkie strony |  |  |  |
| 10 | Wnioskodawca udzielił odpowiedzi na wszystkie pytania we wniosku |  |  |  |
| 11 | Wniosek jest podpisany przez wnioskodawcę |  |  |  |
| 12 | Wniosek zawiera wypełniony i podpisany załącznik nr 1 – dodatkowe informacje do wniosku |  |  |  |
| 13 | Wniosek zawiera wypełniony i podpisany załącznik nr 2 – kalkulację kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej/rolniczej i źródła ich finansowania |  |  |  |
| 14 | Wniosek zawiera wypełniony i podpisany załącznik nr 3 – szczegółową specyfikację i harmonogram wydatków wraz z uzasadnieniem |  |  |  |
| 15 | Wniosek zawiera wypełniony i podpisany załącznik nr 4 - charakterystykę ekonomiczno-finansową przedsięwzięcia |  |  |  |
| 16 | Wnioskodawca dołączył do wniosku właściwie wypełnione i podpisane oświadczenie stanowiące załącznik nr 5 |  |  |  |
| 17 | Wnioskodawca dołączył do wniosku właściwie wypełnione i podpisane oświadczenie przez współmałżonka stanowiące załącznik nr 6 |  |  |  |
| 18 | Wnioskodawca dołączył do wniosku podpisany załącznik nr 7 i określił w nim formę zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków |  |  |  |
| 19 | Wnioskodawca dołączył do wniosku wypełnione i podpisane oświadczenia poręczycieli wg wzoru dołączonego do wniosku |  |  |  |
| 20 | Wnioskodawca złożył prawidłowo wypełnione i podpisane oświadczenie o pomocy de minimis na druku stanowiącym załącznik nr 8 do wniosku, informacje zawarte w tabeli zostały potwierdzone kserokopiami zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis |  |  |  |
| 21 | Wnioskodawca złożył prawidłowo wypełniony i podpisany formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik nr 9 lub 9a do wniosku |  |  |  |
| 22 | Wnioskodawca przedłożył wraz z wnioskiem kopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność |  |  |  |
| 23 | Wnioskodawca dołączył do wniosku dokument potwierdzający wyrejestrowanie  z ewidencji wcześniej prowadzonej działalności gospodarczej i oświadczenie o przyczynach wyrejestrowania |  |  |  |
| 24 | Wnioskodawca dołączył do wniosku kserokopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji (lub wydruk z CEIDG) działalności gospodarczej prowadzonej przez współmałżonka |  |  |  |
| 25 | Wniosek zawiera dokument potwierdzający możliwość prowadzenia działalności  w lokalu, który nie jest własnością wnioskodawcy |  |  |  |
| 26 | Wnioskodawca przedłożył wraz z wnioskiem kserokopię dokumentu potwierdzającego majątkową rozdzielność małżeńską |  |  |  |
| 27 | Wnioskodawca przedłożył wraz z wnioskiem oświadczenie o aktualnym stanie zadłużenia wraz z informacją o terminowości w jego spłacaniu |  |  |  |
| 28 | Wnioskodawca nie posiada zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON i nie zalega z opłacaniem w terminie podatków |  |  |  |
| 29 | Wnioskodawca przedłożył wraz z wnioskiem pisemną informację o przyjęciu do spółdzielni socjalnej jako członka |  |  |  |
| 30 | Wnioskodawca przedłożył wraz z wnioskiem pisemną informację spółdzielni socjalnej o niezaleganiu z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, innych danin publicznych oraz o nieposiadaniu nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych |  |  |  |
| 31 | Wnioskodawca przedłożył wraz z wnioskiem pisemną informację spółdzielni socjalnej o nieznajdowaniu się w stanie likwidacji |  |  |  |

**Propozycja:**

|  |  |
| --- | --- |
| Braki formalne uniemożliwiające rozpatrzenie wniosku – odmowa rozpatrzenia wniosku |  |
| Nieprawidłowości do uzupełnienia, pod rygorem odmowy rozpatrzenia wniosku w przypadku nie usunięcia braków w wyznaczonym terminie |  |
| Wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony – możliwość dokonania oceny merytorycznej |  |

………..………………..…….………………………………………..

*data i podpis pracownika oceniającego wniosek*

**Uwagi:**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Propozycja po uzupełnieniu nieprawidłowości:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nieprawidłowości nie zostały uzupełnione w wyznaczonym terminie – odmowa rozpatrzenia wniosku |  |
| Nieprawidłowości uzupełniono w wyznaczonym terminie – wniosek kompletny – możliwość dokonania oceny merytorycznej |  |

………..………………..…….………………………………………..

*data i podpis pracownika oceniającego wniosek*