**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**WNIOSKU O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

PRACODAWCA …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………....

NR WNIOSKU ………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **OCENA FORMALNA** | **Tak** | **Nie** | **Uwagi** |
| 1 | Wniosek zawiera wszystkie informacje wymienione w § 4 ust. 3 Rozporządzenia MPIPS z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robot publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne |  |  |  |
| 2 | Wniosek jest wypełniony czytelnie, zawiera wszystkie załączniki  i jest podpisany przez wnioskodawcę we wskazanych miejscach |  |  |  |

Sprawdzono pod względem formalnym:

|  |  |
| --- | --- |
|  | wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony – możliwość dokonania dalszej oceny |

|  |  |
| --- | --- |
|  | wniosek wymaga uzupełnienia |

Wyznaczony termin na uzupełnienie ………………………………………………………………………………………………………..………………

………………….………………………………………..

*data i podpis pracownika oceniającego wniosek*

|  |  |
| --- | --- |
|  | wniosek uzupełniony w dniu …………………………………………….– możliwość dokonania dalszej oceny |

|  |  |
| --- | --- |
|  | wniosek nie uzupełniony do dnia …………………………………………….– wniosek pozostaje bez rozpatrzenia |

………………….………………………………………..

*data i podpis pracownika oceniającego wniosek*