

Załącznik nr 7 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej „Nowa Praca z KSSE”

KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE PODSTAWOWEGO/  
PRZEDŁUŻONEGO\* WSPARCIA POMOSTOWEGO

**Poddziałanie 7.4.2. Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020**

\*niepotrzebne skreślić

Numer referencyjny wniosku:				
Nazwa beneficjenta:				
Nazwa wnioskodawcy:				
<b>DECYZJA</b>	TAK	NIE	Nie dot.	Złożono z poprzednim wnioskiem
<b>I. Kompletność wniosku</b>				
Wszystkie wymagane punkty we wniosku są wypełnione				
Wniosek jest podpisany przez uprawnioną osobę				
<b>II. Kompletność załączników</b>				
1. dokument potwierdzający status wspólników spółki, utworzonej w ramach projektu (np. kopia umowy spółki), <sup>1</sup>				
2. wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub dokument poświadczający wpis do Krajowego Rejestru Sądowego wydany nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku,				
2. harmonogram rzeczowo-finansowy;				
3. oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie / lub oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy <i>de minimis</i> .				
4. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis				
5. w przypadku osób niepełnosprawnych biorących udział w projekcie oraz spółdzielni socjalnej dodatkowo obligatoryjne jest złożenie oświadczenia o nie korzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe.				
<b>III. Kwalifikowalność</b>				
1. Uczestnik projektu kwalifikuje się				
1.1. Uczestnik projektu zarejestrował działalność gospodarczą w trakcie trwania projektu beneficjenta i otrzymał wsparcie finansowe w postaci dotacji w ramach projektu				



1.2. Siedziba prowadzonej działalności gospodarczej jest zgodna z zasięgiem terytorialnym/ lokalizacją projektu beneficjenta				
2. Wnioskowana wysokość wsparcia pomostowego nie przekracza sześciokrotności minimalnego wynagrodzenia				
<b>Wyniki pierwszej oceny formalnej</b>				
Czy wniosek spełnia wymogi formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej				
<b>Braki formalne, które należy uzupełnić (jeśli dotyczy):</b>				
Imię i nazwisko Oceniającego: .....				
Data i podpis: .....				
Wyniki drugiej oceny formalnej (wypełnia się wyłącznie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnienia po pierwszej ocenie formalnej)				
Czy uzupełnione zostały wykazane braki formalne				
Czy wniosek może zostać skierowany na ocenę merytoryczną				

Imię i nazwisko Oceniającego: .....

Data i podpis: .....