

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznania osobie niepełnosprawnej środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków, obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułtusku

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, ROLNICZEJ ALBO NA WNIESIENIE WKŁADU
DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

Nazwa lub imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Adres:

Numer ewidencyjny PESEL:....., NIP:

Wnioskowana kwota:....., Data wpływu wniosku:.....

Lp.	Kryteria	
1	Wniosek i załączniki zostały złożone na formularzach udostępnionych przez tut. Urząd	Tak / Nie*
2	Wszystkie pozycje wniosku zostały wypełnione poprawnie i czytelnie	Tak / Nie*
3	Wniosek i załączniki zostały podpisane czytelnie (bez skreśleń)	Tak / Nie*
4	Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki:	
	a) Oświadczenie dotyczące prowadzenia / nie prowadzenia działalności gospodarczej oraz posiadania / nie posiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku	Tak / Nie*
	b) Biznes plan (opis działalności gospodarczej)	Tak / Nie*
	c) Zaświadczenie lekarza medycyny pracy pozwalające stwierdzić możliwość samodzielnego prowadzenia deklarowanej działalności gospodarczej przez wnioskodawcę, posiadającego orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	Tak / Nie*
	d) Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności Wnioskodawcy	Tak / Nie*
	e) Kserokopia dowodu osobistego Wnioskodawcy	Tak / Nie*
	f) Dokument potwierdzający prawo do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza (umowa najmu, umowa użyczenia, darowizny, własność)	Tak / Nie*
	g) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	Tak / Nie*
	h) informacja o pomocy de minimis otrzymanej/nieotrzymanej* w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe	Tak / Nie*
	i) kserokopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe	Tak / Nie / Nie dotyczy*
	j) informacja o pomocy innej niż de minimis, dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, uzyskanej w okresie 3 kolejnych lat	Tak / Nie*

Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznania osobie niepełnosprawnej środków PFRON na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków, obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułtusk

	poprzedzających dzień złożenia wniosku	
	k) dokumenty potwierdzające zabezpieczenie zwrotu otrzymanych środków - zaświadczenia o dochodach poręczycieli wystawione na drukach wewnętrznych PUP	Tak / Nie / Nie dotyczy*
	l) dokumenty potwierdzające zabezpieczenie zwrotu otrzymanych środków – oświadczenie majątkowe wnioskodawcy wystawione na druku PUP	Tak / Nie / Nie dotyczy*
5	Wniosek zawiera kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje przydatne do prowadzenia planowanej działalności (zaświadczenia o ukończeniu kursów i szkoleń, świadectwa pracy, uprawnienia zawodowe)	Tak / Nie*
6	Wniosek zawiera kserokopie zawartych wstępnie umów o współpracy, listów intencyjnych itp.	Tak / Nie*
7	Wniosek zawiera dodatkowe załączniki, jeżeli tak to wpisać jakie:	Tak / Nie*
8	Wniosek i załączniki zostały podpisany w wymaganych miejscach przez uprawnione osoby	Tak / Nie*
9	Kserokopie załączników zostały podpisane w wymaganych miejscach przez uprawnione osoby	Tak / Nie*
10	Wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej	Tak / Nie*

* niepotrzebne skreślić

Wniosek niespełniający, co najmniej jednego z kryteriów zawartych w punktach 1-4 oraz 8, nie będzie poddany ocenie merytorycznej.

Uwagi:

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

.....
(podpis i pieczęć pracownika PUP)

Pułtusk, dnia