

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRYZYCNANIE RAFUNDACJI KOSZTÓW
WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

Nazwa lub imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Adres siedziby firmy:

REGON:....., NIP:, PKD

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		Tak / Nie*
3	Wniosek i załączniki zostały wypełnione czytelnie (bez skreśleń)		Tak / Nie*
4	Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki:		
	a)	dokument potwierdzający formę prawną istnienia firmy (zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej/wydruk z CEIDG/aktualny odpis z KRS/umowa spółki cywilnej/zaświadczenie o wpisie do ewidencji, o którym mowa w ustawie o systemie oświaty/statut szkoły lub placówki*)	Tak / Nie*
	b)	zaświadczenie o nadaniu numeru REGON	Tak / Nie*
	c)	zaświadczenie o nadaniu numeru NIP	Tak / Nie*
	d)	zaświadczenie z Urzędu Skarbowego dotyczące informacji od kiedy podmiot prowadzi działalność gospodarczą	Tak / Nie*
	e)	zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań (wystawione nie wcześniej niż 4 tygodnie przed dniem złożenia wniosku)	Tak / Nie*
	f)	aktualne zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych	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	Tak / Nie /

	wnioskodawca otrzymał w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe	Nie dotyczy*
j)	informacja o pomocy innej niż de minimis, dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, uzyskanej w okresie 3 kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku	Tak / Nie*
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*
ł)	bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie dwa lata obrotowe (w przypadku pracodawcy działającego przez okres krótszy niż dwa lata należy przedstawić dokumenty za okres co najmniej 12 miesięcy) - w przypadku podmiotów sporządzających bilans	Tak / Nie / Nie dotyczy*
m)	roczne rozliczenie podatkowe za ostatnie dwa lata (w przypadku pracodawcy działającego przez okres krótszy niż dwa lata należy przedstawić dokumenty za okres co najmniej 12 miesięcy) wraz z dowodem ich przyjęcia przez Urząd Skarbowy lub z dowodem nadania do Urzędu Skarbowego	Tak / Nie / Nie dotyczy*
n)	aktualne zaświadczenie z banku o posiadanych środkach finansowych, obrotach na rachunku za ostatni rok, zdolności kredytowej, ewentualnym zadłużeniu i prawnej formie zabezpieczenia oraz lokatach terminowych	Tak / Nie*
o)	oświadczenie wnioskodawcy dotyczące stanu zatrudnienia na dzień składania wniosku	Tak / Nie*
p)	zaświadczenie z ZUS potwierdzające miesięczne stany zatrudnienia, w przeliczeniu na pełen etat, w okresie co najmniej 2 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku	Tak / Nie*
r)	oświadczenia wnioskodawcy	Tak / Nie*
5	Wniosek został podpisany w wymaganych miejscach przez uprawnione osoby	Tak / Nie*

* **niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu Pracodawcy kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków, obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pułtusk

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pułtusk, dnia

.....

(podpis i pieczęć pracownika PUP)