Załącznik nr 17 do *Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*

# KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE PODSTAWOWEGO/ PRZEDŁUŻONEGO[[1]](#footnote-1) WSPARCIA POMOSTOWEGO

**Poddziałanie 7.3.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer referencyjny wniosku: |  | | | | | | |
| Nazwa wnioskodawcy: |  | | | | | | |
| **DECYZJA** | | **TAK** | | **NIE** | **Nie dot.** | | **Złożono z poprzednim wnioskiem** |
| 1. **Kompletność wniosku** | |  | |  |  | |  |
| Wszystkie wymagane punkty we wniosku są wypełnione | |  | |  |  | |  |
| Wniosek jest podpisany przez uprawnioną osobę | |  | |  |  | |  |
| 1. **Kompletność załączników** | |  | |  |  | |  |
| 1. 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, | |  | |  |  | |  |
| 1. oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie (zał. 4 do Regulaminu) lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis(zał. 5 do niniejszego Regulaminu), | |  | |  |  | |  |
| 1. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. 10 do Regulaminu), | |  | |  |  | |  |
| 1. harmonogram rzeczowo-finansowy (zał. 14 do Regulaminu), | |  | |  |  | |  |
| 1. zbiór oświadczeń (zgodnie z załącznikiem 15 do Regulaminu), | |  | |  |  | |  |
| 1. oświadczenie (tylko dla osób niepełnosprawnych) (zał. 16 do Regulaminu) *– jeśli dotyczy* | |  | |  |  | |  |
| 1. dokument potwierdzający status wspólnika spółki, utworzonej w ramach projektu (np. umowa spółki) *– jeśli dotyczy* | |  | |  |  | |  |
| **III. Kwalifikowalność** | |  | |  |  | |  |
| 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 | |  | |  |  | |  |
| 1. Wnioskowana wysokość wsparcia pomostowego nie przekracza 15 600 zł | |  | |  |  | |  |
| 1. wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego | |  | |  |  | |  |
| **Wyniki pierwszej oceny formalnej** | | | | | | | |
| Czy wniosek spełnia wymogi formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej | |  | |  |  | |  |
| Braki formalne, które należy uzupełnić (jeśli dotyczy):  Imię i nazwisko Oceniającego: .................................................................... Data i podpis: ........................................... | | | | | | | |
| Wyniki drugiej oceny formalnej (wypełnia się wyłącznie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnienia po pierwszej ocenie formalnej) | | | TAK | | | NIE | |
| Czy uzupełnione zostały wykazane braki formalne? | | |  | | |  | |
| Czy wniosek może zostać skierowany na ocenę merytoryczną? | | |  | | |  | |
| Imię i nazwisko Oceniającego: .................................................................... Data i podpis: ........................................... | | | | | | | |

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)