Załącznik nr 14 do *Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości*

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

**Poddziałanie 7.3.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego   
na lata 2014-2020**

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer referencyjny wniosku: |  | | | | | |
| Nazwa beneficjenta: |  | | | | | |
| Nazwa wnioskodawcy: |  | | | | | |
| **DECYZJA** | | TAK | | NIE | Nie dotyczy | Złożono z poprzednim wnioskiem |
| 1. **Kompletność wniosku** | |  | |  |  |  |
| Wszystkie wymagane punkty we wniosku są wypełnione | |  | |  |  |  |
| Wniosek jest podpisany przez uprawnioną osobę | |  | |  |  |  |
| 1. **Kompletność załączników** | |  | |  |  |  |
| 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. 2 do Regulaminu) lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis (zał. 3 do Regulaminu), | |  | |  |  |  |
| 2. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zał. 4 do Regulaminu), | |  | |  |  |  |
| 3. harmonogram rzeczowo-finansowy (zał. 11 do Regulaminu), | |  | |  |  |  |
| 4. w przypadku osób niepełnosprawnych biorących udział w projekcie dodatkowo obligatoryjne jest złożenie oświadczenia o niekorzystaniu równolegle z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (zał. 12 do Regulaminu). | |  | |  |  |  |
| **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 Regulaminem Projektu | |  | |  |  |  |
| 1. Wnioskowana wysokość wsparcia pomostowego nie przekracza sześciokrotności minimalnego wynagrodzenia | |  | |  |  |  |
| 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) | | |  |  |  |  |
| Czy uzupełnione zostały wykazane braki formalne | | |  |  |  |  |
| Czy wniosek może zostać skierowany na ocenę merytoryczną | | |  |  |  |  |

Imię i nazwisko Oceniającego: .....................................................................................

Data i podpis: ………………………………...............................................................