**Załącznik nr 22 do Regulaminu Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej  
- Karta oceny formalnej (przedłużone wsparcie pomostowe)**

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**Wniosku o przyznanie Przedłużonego Wsparcia Pomostowego**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Pełna nazwa przedsiębiorstwa społecznego*** |  |
| ***Numer identyfikacyjny wniosku*** |  |
| ***Data wpływu wniosku*** |  |
| ***Uczestnicy Projektu (osoby, na które ma być przyznane wsparcie)*** | **1.**  **2.**  **3.**  **4.**  **5.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Osoba sprawdzająca** | | |
| **DECYZJA** | **TAK** | **NIE** | **nie dotyczy** |
| **1. Wniosek o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego *(Załącznik nr 20)*** |  |  |  |
| Czy wniosek został złożony na obowiązującym wzorze? |  |  |  |
| Czy wniosek został złożony w odpowiednim terminie? |  |  |  |
| Czy wszystkie wymagane punkty wniosku są wypełnione? |  |  |  |
| Czy wniosek został złożony w jednym egzemplarzu (oryginał) **podpisany przez Zarząd?** |  |  |  |
| Czy zostały złożone deklaracje Uczestników Projektu ? (Zał. 19a/20a) |  |  |  |
| Czy wnioskowana kwota wsparcia jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie przedłużonego wsparcia pomostowego na Beneficjenta Pomocy:  1. w przypadku umów zawartych do wysokości **½ etatu włącznie** (nie mniej niż ¼ etatu) – 1000 zł/osoba/miesiąc  2. w przypadku umów zawartych **powyżej ½ etatu** – 1 500 zł/osoba/miesiąc |  |  |  |
| Czy wydatki wskazane we wniosku są zgodne z katalogiem wydatków określonym w Regulaminie Funduszu Przedsiębiorczości Społecznej (§17, pkt. 1)? |  |  |  |
| **2. Kompletność załączników** *Czy podmiot złożył:* |  |  |  |
| kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem aktualnych umów dotyczących zatrudnienia poszczególnych pracowników w przedsiębiorstwie społecznym |  |  |  |
| zaświadczenie o niezaleganiu w odprowadzaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne (ZUS) oraz o opłaceniu podatków (Urząd Skarbowy) |  |  |  |
| bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie 5 miesięcy działalności przedsiębiorstwa społecznego |  |  |  |
| formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis  ***(Załącznik nr 3)*** |  |  |  |
| oświadczenie dotyczące pomocy de minimis  **(załącznik nr 4)** |  |  |  |
| inne dokumenty promocyjne (w przypadku gdy PS uzna, że ich załączenie może być istotne w procesie oceny wniosku |  |  |  |

……………………………………………………….

Data i podpis osoby sprawdzającej