

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - STARTUP

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO E4

Załącznik nr 2 do Regulaminu projektu „SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI – StartUp”, nr RPSL.07.03.03-24-05F4/19

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO	
Tytuł i numer projektu	SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI – StartUp RPSL.07.03.03-24-05F4/19
Imię i nazwisko aplikanta	
Imię i nazwisko pracownika projektu dokonującego oceny formalnej	
<p>Deklaracja poufności i bezstronności oceniającego Niniejszym oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z wszystkimi Kandydatami do udziału w projekcie w ramach danego naboru. Nie pozostaję z żadnym z Kandydatów do udziału w projekcie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. Zobowiązuję się utrzymywać w poufności wszelkie informacje i dokumenty, wynikające z procesu oceny wniosku rekrutacyjnego, w szczególności dane osobowe potencjalnych uczestników projektu. 	
Data i podpis	

Lp.	OCENA FORMALNA	TAK	TAK WARUNKOWO (dlaczego)	NIE
1.	Formularz został złożony w wymaganym terminie			
2.	Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem			
3.	Formularz nie zawiera pustych pól			
4.	Formularz został podpisany w wymaganych miejscach			
5.	Potencjalny uczestnik projektu spełnia podstawowe kryteria grupy docelowej, w tym:			
	a) jest w wieku powyżej 30 lat			
	b) jest osobą bezrobotną lub bierną zawodowo/nieaktywną lub pracownikiem spełniającym kwalifikowalność w projekcie			
	c) zamieszkuje na terenie subregionu zachodniego województwa śląskiego, miasta z planem rewitalizacji			
	d) nie prowadził/a działalności gospodarczej/firmy w ciągu ostatnich 12 miesięcy i nie zawiesił/a działalności w tym okresie			
	e)			

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77
BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - STARTUP

Oświadczenia:		TAK	NIE
6.	Potencjalny uczestnik/uczestniczka projektu spełnia warunki uczestnictwa w projekcie:		
	Oświadczenie, o zapoznaniu się z Regulaminem rekrutacji uczestników i akceptacja jego warunków.		
	Oświadczenie, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.		
	Oświadczenie, że nie posiada zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że nie jest zarejestrowany(a)* jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym i oświadcza, iż nie prowadził(a)* działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.		
	Oświadczenie, że nie zawiesił(a)* prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w ciągu ostatnich 12 miesięcy.		
	Oświadczenie, że nie był(a) karany(a)* za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzysta z pełni praw publicznych i posiadają pełną zdolność do czynności prawnych.		
	Oświadczenie, iż nie jest* karany (a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.		
	Oświadczenie, że nie posiad* zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych.		
	Oświadczenie, że nie korzysta równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.		
	Oświadczenie, że nie był(a) zatrudniony(a) w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.		
	Oświadczenie, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie korzystał(a) z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega obecnie, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.		
	Oświadczenie, że nie otrzymał(a) w przeszłości pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiega się w ramach projektu, lub otrzymał/a taką pomoc w wysokościeuro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.		
	Oświadczenie, że nie planuje rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.		
	Oświadczenie, iż nie ciąży na aplikancie/tce obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.		
	Oświadczenie, że nie odbywa kary pozbawienia wolności.		
	Oświadczenie, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego nie zawiesi prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.		
	Oświadczenie, że planuje założenia rolniczej działalność gospodarczą i równocześnie podlegania ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;		
	Oświadczenie, że nie zamierza założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, z późn. zm.).		
	Oświadczenie o braku powielonej aplikacji w innym Inkubatorze w aktualnie prowadzonym naborze.		
Oświadczenie RODO			

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77

BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - STARTUP

7.	Formularz zawiera wszystkie wymagane załączniki i dokumenty:		
A	Orzeczenia/zaświadczenia w przypadku osób, które wskazały niepełnosprawność/rejestrację w PUP.		
B	Dokumenty potwierdzające spełnianie kwalifikowalności dla osób pracujących		
C	Sprawdzono NIP w bazie CEIDG – nie ma aktualnych wpisów ani archiwów z ostatnich 12 miesięcy		
d	Sprawdzono NIP w bazie KRS - – nie ma aktualnych wpisów ani archiwów z ostatnich 12 miesięcy		

Wniosek rekomendowany do:		TAK	NIE
- do oceny merytorycznej			
- do poprawy uchybień formalnych (w przypadku niespełnienia kryteriów w pkt. 2, 3, 4, 7)			
- do odrzucenia (w przypadku niespełnienia kryteriów oceny formalnej)			
W przypadku uchybień formalnych w pkt. 2, 3, 4, 7 należy wskazać ich dokładny zakres pozwalający na poprawę wniosku przez potencjalnego uczestnika projektu:			
Uzasadnienie:			
Data i podpis			

Lp.	II. PONOWNNA OCENA FORMALNA	(dotyczy wniosków skierowanych do uzupełnienia)	TAK	NIE
1	Formularz został skorygowany w stosunku do wykazanych uchybień formalnych			
2	Wniosek rekomendowany do oceny merytorycznej			
W przypadku ponownych uchybień formalnych wniosek podlega odrzuceniu bez możliwości ponownego odwołania.				
Uzasadnienie w przypadku odrzucenia:				
Data i podpis				

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77
BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566