



Projekt „Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.09 Rozwój kwalifikacji i kompetencji kadr.

*Załącznik nr 2 do Regulaminu wsparcia
w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF)*

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO PROJEKTU

Nazwa Wnioskodawcy	
Numer Formularza zgłoszeniowego	PARR/FUR/7.9/...../.....
Imię i nazwisko osoby weryfikującej	

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem wsparcia w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF) w projekcie „Fundusz Usług Rozwojowych II - wsparcie przedsiębiorców i pracodawców oraz ich pracowników z subregionu przemyskiego” w ramach Działania FEPK.07.09 Rozwój kwalifikacji i kompetencji kadr.
2. Zobowiązuję się wypełniać swoje obowiązki w sposób bezstronny, sumienny, uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
3. Zachowam w tajemnicy wszystkie informacje i dokumenty udostępnione mi lub wytworzone przeze mnie lub przygotowane przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji związanych z niniejszą oceną.

..... (data) (Czytelny podpis Oceniającego)
-----------------	-----------------------------------------

Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
KRYTERIA FORMALNE, KTÓRE NIE PODLEGAJĄ UZUPEŁNIENIU/POPRAWIE					
<i>Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje odrzuceniem formularza zgłoszeniowego z przyczyn formalnych:</i>					
1.	Formularz zgłoszeniowy został złożony w wyznaczonym terminie rekrutacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Formularz zgłoszeniowy (wraz z załącznikami) został wypełniony na wzorze stanowiącym załącznik do Regulaminu wsparcia w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Podmiot spełnia kryteria określone dla danego naboru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Formularz zgłoszeniowy zawiera załącznik nr 1 Informacje o usłudze rozwojowej w liczbie odpowiadającej liczbie usług rozwojowych wskazanych w Formularzu zgłoszeniowym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Formularz zgłoszeniowy dotyczy dofinansowania co najmniej jednej usługi , która jest wpisana do Bazy Usług Rozwojowych, oraz: - ma zaznaczoną opcję „możliwość dofinansowania” - ma zaznaczoną opcję „wsparcie dla pracodawców i ich pracowników”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	W formularzu zgłoszeniowym w punkcie VIII „Dofinansowanie usług rozwojowych” uzupełnione zostało pole „łączna wnioskowana kwota dofinansowania na usługi rozwojowe”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Formularz zgłoszeniowy zawiera załącznik nr 2 Dane pracownika delegowanego do udziału w projekcie w liczbie odpowiadającej liczbie osób planowanych do objęcia wsparciem w projekcie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	Wszystkie złożone załączniki nr 2 Dane pracownika delegowanego do udziału w projekcie zawierają podpisy pracowników zgłoszonych przez Pracodawcę na usługi rozwojowe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	Co najmniej jeden pracownik zgłaszany na usługi rozwojowe, spełnia wszystkie kryteria określone dla pracowników zdefiniowane w Regulaminie wsparcia oraz zdefiniowane w ogłoszeniu dla danego naboru, w szczególności czy: - jest zatrudniony u Pracodawcy wnioskującego o dofinansowanie przez co najmniej 30 dni kalendarzowych, licząc do dnia złożenia formularza zgłoszeniowego - umowa zawarta pomiędzy pracownikiem zgłaszającym na usługę rozwojową a Pracodawcą wnioskującym o dofinansowanie jest zawarta na okres nie krótszy niż 90 dni kalendarzowych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
10.	Formularz zgłoszeniowy dotyczy dofinansowania co najmniej jednej usługi , której termin umożliwia rozliczenie i wypłatę dofinansowania w okresie realizacji projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
KRYTERIA FORMALNE, KTÓRE PODLEGAJĄ UZUPEŁNIENIU/POPRAWIE					
<i>Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje skierowaniem formularza zgłoszeniowego do uzupełnienia/poprawy:</i>					
	Formularz zgłoszeniowy zawiera wszystkie wymagane załączniki, tj.:				
	Załącznik nr 1 - Informacje o usłudze rozwojowej	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Załącznik nr 2 - Dane pracownika delegowanego do udziału w projekcie	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Załącznik nr 4 - Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.	Załącznik nr 5 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o Pomoc de minimis <i>(jeśli dotyczy)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Załącznik nr 6 - KRS/CEIDG/inny rejestr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Załącznik nr 7 – Dokument potwierdzający, że rachunek bankowy, na który zostanie przekazana refundacja należy do Wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Załącznik nr 8 - Karta usługi opublikowana w Bazie Usług Rozwojowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Załącznik nr 9 - Diagnoza pracownika delegowanego do udziału w projekcie w zakresie umiejętności cyfrowych <i>(jeśli dotyczy)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Załącznik nr 10 - Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy <i>(jeśli dotyczy)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Formularz zgłoszeniowy został prawidłowo podpisany przez Pracodawcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Wszystkie wymagane załączniki do Formularza zgłoszeniowego zostały prawidłowo podpisane przez Pracodawcę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Wszystkie pola Formularza zgłoszeniowego zostały wypełnione komputerowo lub drukowanymi literami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Wszystkie pola wymaganych załączników do Formularza zgłoszeniowego zostały wypełnione komputerowo lub drukowanymi literami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Czy informacje o usłudze/usługach rozwojowych wpisane w Formularzu zgłoszeniowym oraz odpowiednich załącznikach są zgodne z Kartą/Kartami usługi/usług dołączoną/dołączonymi do Formularza zgłoszeniowego oraz danymi znajdującymi się w BUR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Czy poziom dofinansowania (%) dla poszczególnych usług rozwojowych został prawidłowo określony?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
8.	Czy wartość wnioskowanego dofinansowania dla poszczególnych usług rozwojowych została prawidłowo obliczona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	Czy łączna wartość wnioskowanego dofinansowania na wszystkie usługi rozwojowe została prawidłowo obliczona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	Czy pracodawca uzasadnił potrzeby realizacji usług rozwojowych zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	Czy pracodawca posiada utworzony profil pracodawcy w Bazie Usług Rozwojowych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
I. KWALIFIKOWALNOŚĆ PRACODAWCY					
12.	Czy Pracodawca spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie?				
	- posiada status MŚP,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- posiada status pracodawcy nie będącego przedsiębiorcą,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- posiada siedzibę, oddział albo miejsce wykonywania działalności gospodarczej na obszarze subregionu przemysłowego,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	- posiada siedzibę, oddział albo miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terenie woj. podkarpackiego przez co najmniej 60 dni kalendarzowych, licząc do dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Czy Pracodawca posiada dostępny limit dofinansowania na usługi rozwojowe w ramach FEPK na lata 2021-2027?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Czy wartość wnioskowanej pomocy de minimis (wraz z otrzymaną pomocą w ostatnich trzech latach) nie przekracza dopuszczalnego limitu przypadającego na jednego przedsiębiorcę tj. 200 tyś euro, a w przypadku sektora drogowego transportu towarów 100 tyś euro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15.	Czy w przypadku wnioskowania przez Pracodawcę o pomoc de minimis, wnioskowana pomoc nie dotyczy działalności w sektorze wyłączonym ze wsparcia (Rozporządzenie Komisji nr 1407/2013)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
II. KWALIFIKOWALNOŚĆ PRACOWNIKA					
16.	Czy miejsce wykonywania pracy pracownika/ów znajduje się na terenie subregionu przemysłowego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17.	Czy pracownik/cy posiada/posiadają dostępny limit dofinansowania na usługi rozwojowe przypadający na jednego pracownika?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18.	Czy pracownik/cy zgłaszani na usługi rozwojowe są zatrudnieni u Pracodawcy co najmniej przez 30 dni kalendarzowych, licząc do dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Lp.	Pytania kontrolne	TAK	NIE	N/D	UWAGI
19.	Czy umowa/y zawarta/e pomiędzy pracownikiem/pracownikami zgłaszanym/mi na usługę rozwojową a Pracodawcą wnioskującym o dofinansowanie jest/są zawarta na okres nie krótszy niż 90 dni kalendarzowych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
III. KWALIFIKOWALNOŚĆ USŁUGI					
20.	Czy wybrana usługa rozwojowa nie jest wykluczona z dofinansowania w ramach projektu? (zgodnie §7 z ust. 1 Regulaminu wsparcia w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (PSF))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21.	Czy wnioskowana wartość dofinansowania na usługi rozwojowe nie przekracza limitu wydatkowania środków przypadająca na pracodawcę?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
22.	Czy wnioskowana wartość dofinansowania na usługi rozwojowe nie przekracza limitu wydatkowania środków przypadająca na pracownika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
23.	Czy cena pojedynczej godziny usługi rozwojowej nie przekracza ceny III kwartyła pojedynczej godziny usługi rozwojowej dla danej podkategorii usług wg. porównywarki cen BUR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.	Czy w przypadku braku możliwości weryfikacji limitu stawki godzinowej za pomocą porównywarki cen BUR, koszt usługi nie odbiega od cen rynkowych analogicznych usług rozwojowych oferowanych komercyjnie (poza BUR).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

WYNIK OCENY FORMALNEJ FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO	
<input type="checkbox"/> pozytywna <input type="checkbox"/> negatywna <input type="checkbox"/> skierowany do poprawy	
Uzasadnienie oceny negatywnej - znak i data pisma skierowanego do pracodawcy (jeśli dotyczy)	
Wykaz wymaganych uzupełnień/poprawek, dodatkowych wyjaśnień, dokumentów – znak i data pisma skierowanego do pracodawcy (jeśli dotyczy)	
<p>.....</p> <p>(data)</p>	<p>.....</p> <p>(Czytelny podpis Oceniającego)</p>

INFORMACJA O ZŁOŻENIU UZUPEŁNIEŃ/POPRAWEK DO FOMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

1.	Uzupełnień/poprawy/złożenia dodatkowych wyjaśnień/przedstawienia dodatkowych dokumentów dokonano w wymaganym terminie liczonym od dnia następującego po dniu wysłania do Pracodawcy stosownej informacji (pisma)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2.	Formularz zgłoszeniowy został uzupełniony poprawnie/złożono dodatkowe wyjaśnienia/przedstawiono dodatkowe dokumenty w pełnym, wymaganym zakresie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

WYNIK OCENY FORMALNEJ FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO PO ZŁOŻENIU UZUPEŁNIEŃ/POPRAWEK **pozytywna** **negatywna**

Uzasadnienie oceny negatywnej/informacja na temat braków formalnych, które nie zostały uzupełnione poprawnie - znak i data pisma skierowanego do pracodawcy (jeśli dotyczy)

--

.....
(data)

.....
(Czytelny podpis Oceniającego)