

AKADEMIA KOMPETENCJI ICT – INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Akademia kompetencji ICT – INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI” nr RPSL.07.03.03-24-03G8/15

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA ZGŁOSZENIA	
Tytuł i numer projektu	<i>Akademia kompetencji ICT – INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI</i> <i>nr RPSL.07.03.03-24-03G8/15</i>
Imię i nazwisko aplikanta	
Imię i nazwisko pracownika projektu dokonującego oceny formalnej	
Deklaracja poufności i bezstronności oceniającego Niniejszym oświadczam, że:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 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. 2. 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. 3. 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			
	c) zamieszkuje na terenie województwa śląskiego			
	d) nie prowadził/a działalności gospodarczej/firmy w ciągu ostatnich 12 miesięcy			
	e) spełnia kryterium dotyczące wpisywania się w Obszar technologiczny nr 4 PRT WŚ, PKD			
Oświadczenia:			TAK	NIE
6.	Potencjalny uczestnik/uczestniczka projektu spełnia warunki uczestnictwa w projekcie:			
	Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem projektu „Akademia kompetencji ICT-INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI” i akceptacja jego zapisów.			
	Oświadczenie o podaniu informacji zgodnych z prawdą.			

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

AKADEMIA KOMPETENCJI ICT – INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

	Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych.		
	Oświadczenie: nie posiadałam/łem zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.		
	Oświadczenie: nie byłem/byłam zarejestrowany(a) w Krajowym Rejestrze Sądowym, oświadczam, iż nie prowadziłem/am/ działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej)		
	Oświadczenie: nie zawiesiłem(am) prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.		
	Oświadczenie: nie byłem(am) karany(am) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.		
	Oświadczenie: w dniu przystąpienia do projektu nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.		
	Oświadczenie: w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych nie korzystałem(am) z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.		
	Oświadczenie: otrzymałem(am) pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości.....euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy. (wskazana wartość)		
	Oświadczenie: w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego nie zawieszę prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.		
	Oświadczenie, że nie byłem(am) zatrudniony(a) w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta lub wykonawcy (wykonawca na tym etapie nie jest jeszcze znany), a także nie jestem osobą, którą łączy lub łączył z Beneficjentem lub pracownikiem Beneficjenta lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.		
	Oświadczenie: nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.		
	Oświadczenie: nie biorę udziału równoległe w innej rekrutacji, której celem jest otrzymanie dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej.		
	Oświadczenie nie byłem(am) 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 (dalej „ufp”)		
	Oświadczenie: nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania pomocy de minimis.		
	Oświadczenie: nie jestem obciążony/a obowiązkiem zwrotu pomocy de minimis, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej, uznającym pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym).		
	Oświadczam, że jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, której siedziba będzie mieściła się w woj. Śląskim.		
	Oświadczenie: nie posiadam* zaległości w zapłacie podatków lub składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie został przeciwko niej wystawiony egzekucyjny tytuł wykonawczy.		
	Oświadczenie: nie byłem/łam karany/a za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.		
	Oświadczenie: nie odbywam kary pozbawienia wolności.		
	Oświadczenie: założoną działalność gospodarczą będę prowadzić zgodnie z jej definicją określoną w art. 2 Ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej.		
7.	Formularz zawiera wszystkie wymagane załączniki i dokumenty:		
a	Oświadczenie uczestnika wymagane przez WUP		

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

AKADEMIA KOMPETENCJI ICT – INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

b	Orzeczenia/zaświadczenia w przypadku osób, które wskazały niepełnosprawność/rejestrację w PUP.		
---	------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

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)			
<i>W przypadku uchybień formalnych w pkt. 2, 3, 4, 7 należy wskazać ich dokładny zakres pozwalający na poprawę wniosku przez potencjalnego uczestnika projektu:</i>			
Uzasadnienie:			
Data i podpis			

Lp.	II. PONOWNA 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			
<i>W przypadku ponownych uchybień formalnych wniosek podlega odrzuceniu bez możliwości ponownego odwołania.</i>				
Uzasadnienie w przypadku odrzucenia:				
Data i podpis				

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