**Załącznik Nr 1**

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**wniosku** o przyznanie jednorazowo dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY** |  |
| **DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU** |  |
| **RODZAJ PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY FORMALNEJ** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| Wnioskodawca jest zarejestrowany w ewidencjiPUP na dzień oceny wniosku |  |  |  |
| Wnioskodawca posiada zajęcia sądowe/zobowiązania finansowe wobec PUP (Funduszu Pracy) |  |  |  |
| Wniosek został złożony w terminie ogłoszonego naboru i spełnia warunki określone w ogłoszeniu o naborze wniosków |  |  |  |
| Wniosek został złożony na obowiązującym formularzu |  |  |  |
| Wszystkie wymagane pola we wniosku są czytelne i uzupełnione |  |  |  |
|  Wniosek zawiera wszystkie załączniki |  |  |  |
| Poprawność wniosku od strony rachunkowej |  |  |  |
| Złożone przez Wnioskodawcę oświadczenie do wniosku spełnia warunki określone w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia |  |  |  |
| Dokument dotyczący lokalu, w którym ma być prowadzona działalność gospodarcza: - w przypadku rejestracji siedziby firmy w miejscu  zamieszkania – zgoda właściciela lokalu na  zarejestrowanie i prowadzenie firmy- w przypadku lokalu użytkowego – akt notarialny  albo aktualny wypis z księgi wieczystej  potwierdzający prawo własności lokalu, w którym  prowadzona będzie działalność gospodarcza lub  umowa najmu /dzierżawy/użyczenia lokalu,  w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza  |  |  |  |
| Specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowaniana podjęcie działalności gospodarczej zgodna z rodzajem planowanej działalności  |  |  |  |

**WNIOSEK**

 SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE

 NIE SPEŁNIA WYMOGÓW FORMALNYCH

**Oświadczam, że:** 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 wnioskodawcą. Nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

 …..……………………………….

 data i podpis osoby oceniającej formalnie