

ZAŁĄCZNIK NR 2 – WZÓR KARTY OCENY FORMALNEJ

**KARTA OCENY FORMALNEJ
WNIOSKU O PRZYZNANIE**

- **WSPARCIA FINANSOWEGO NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI***
- **PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO***
- **PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO***

W RAMACH PROJEKTU

„DŹWIGNIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI”

Działanie 6.2 Program Operacyjny Kapitał Ludzki

* - niepotrzebne skreślić

Projektodawca	Zrzeszenie Kupców i Przedsiębiorców w Koszalinie		
Beneficjent pomocy (imię i nazwisko)			
Nr wniosku			
Data założenia wniosku			
Ocena wymagań formalnych			
Kryteria oceny	TAK	NIE	Uwagi (opis błędów formalnych)
Wniosek został złożony we właściwej instytucji i w terminie naboru wniosków, określonym przez Zrzeszenie Kupców i Przedsiębiorców w Koszalinie.			
Wniosek został przygotowany w języku polskim.			
Kompletność wniosku: - wniosek został złożony w wymaganej liczbie egzemplarzy oraz zawiera wszystkie wymagane załączniki; - wniosek i załączniki zawierają wszystkie strony, - wszystkie wymagane pola wniosku i załączników są wypełnione, - wszystkie strony wniosku i załączników są parafowane, - wniosek i załączniki są podpisane przez Uczestnika projektu – Wnioskodawcę w miejscu do tego wyznaczonym.			
Wskazany we wniosku o dofinansowanie status Wnioskodawcy umożliwia uzyskanie dofinansowania. Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie.			

Wnioskodawca nie otrzymał pomocy <i>de minimis</i> , której sumaryczna wartość w bieżącym roku kalendarzowym oraz w 2 latach poprzedzających złożenie wniosku przekracza 200 tys. EUR, a w przypadku wnioskodawcy zamierzającego rozpocząć działalność w zakresie transportu drogowego 100 tys. EUR.			
Wskazany we wniosku adres zamieszkania Wnioskodawcy znajduje się w województwie zachodniopomorskim, na jednym z wymienionych obszarów: <ul style="list-style-type: none"> • miasto Białogard • gmina Białogard • gmina Tychowo • gmina Polanów • gmina Bobolice, a Wnioskodawca zamierza rozpocząć działalność gospodarczą na terenie województwa zachodniopomorskiego.			
Realizacja przedsięwzięcia mieści się w ramach czasowych projektu „Dźwignia przedsiębiorczości”.			
Wnioskowana kwota wsparcia nie przekracza wartości maksymalnej dofinansowania, określonej w Regulaminie uczestnictwa w projekcie „Dźwignia przedsiębiorczości”.			
Przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania wsparcia w ramach projektu „Dźwignia przedsiębiorczości”.			
Wnioskodawca zobowiązał się do prowadzenia działalności gospodarczej przez co najmniej 12 miesięcy od daty jej zarejestrowania.			

Sporządzone przez:

.....
Imię i nazwisko

Koszalin, dnia
Miejscowość, data

Zaakceptowane przez:

.....
Imię i nazwisko

Koszalin, dnia
Miejscowość, data