**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**WNIOSKU O PRZYZNANIE BEZROBOTNEMU ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

**na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu:**

**„Wsparcie aktywności zawodowej osób bezrobotnych w Toruniu (IV)”**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer sprawy |  |
| Dane wnioskodawcy (imię, nazwisko, adres) |  |
| Data ostatniej rejestracji w PUP  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TAK | NIE | UWAGI |
| Wniosek wypełniony czytelnie, zawiera wszystkie strony, jest podpisany przez wnioskodawcę |  |  |  |
| Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki: |  |  |  |
| * Oświadczenie bezrobotnego
 |  |  |  |
| * Zaświadczenie lub oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis
 |  |  |  |
| * Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
 |  |  |  |
| * Przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami
 |  |  |  |
| * Kserokopia aktu własności nieruchomości, wstępna umowa dzierżawy, najmu, użyczenia lokalu
 |  |  |  |
| * Oferta cenowa (cennik, faktura pro forma) na planowane zakupy
 |  |  |  |
| * Kserokopia prawa jazdy
 |  |  |  |
| * Świadectwa ukończonych kursów, świadectwa pracy związane z planowaną działalnością
 |  |  |  |
| Przedstawienie zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków z EFS |  |  |  |
| Osoba spełnia kryteria dostępu do projektu „Wsparcie aktywności zawodowej osób bezrobotnych w Toruniu (IV)”. |  |  |  |
| WNIOSEK SPEŁNIA WYMOGI FORMALNE |  |  |  |

1……………………………………………………

(data i podpis osoby sprawdzającej)

2……………………………………………………

(data i podpis osoby weryfikującej)

Wnioskodawca spełnia wymogi uczestnictwa w projekcie „Wsparcie aktywności zawodowej osób bezrobotnych w Toruniu (IV)”

……………………………………………………

(data i podpis koordynatora projektu)