



## Załącznik nr 10

do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie i działalność spółdzielni socjalnej w projekcie „Spółdzielnia jest kobietą” UDA-POKL.07.02.02-20-046/11

### KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ oraz zgodności z zasadami Działania 7.2.2 PO KL

Dotyczy: wniosku o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego, wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego\*

Numer wniosku ( <i>wypełnia Beneficjent</i> )	.....
Data złożenia ( <i>wypełnia Beneficjent</i> )	...../.....
Imię i nazwisko Uczestniczek projektu/Beneficjenta pomocy (spółdzielni socjalnej)*	
1.....	
2.....	
3.....	
4.....	
5.....	

OCENA FORMALNA			
KRYTERIA OCENY	TAK	NIE	Nie dotyczy
<b>1. Kompletność wniosku</b>			
Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim			
Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem**)			
Wszystkie wymagane rubryki wniosku są wypełnione.			
Oryginał wniosku jest podpisany przez Uczestniczki projektu/Beneficjenta pomocy i parafowany na każdej stronie.			

#### Biuro projektu:

#### FUNDACJA FORUM INICJATYW ROZWOJOWYCH

ul. Brukowa 28, lok.4, 15-889 Białystok

tel./fax: (85) 675-00-17

[www.fir.org.pl](http://www.fir.org.pl)

Agencja Zatrudnienia nr 5972

Niniejszy dokument został autoryzowany przez Kancelaria Radcy Prawnego DURA LEX Wojciech Kłoskowski



**Projekt współfinansowany przez  
Unię Europejską w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego**



Wnioskowana kwota wsparcia finansowego jest zgodna z kwotą przewidzianą w projekcie Beneficjenta			
<b>Oryginał i kopia wniosku zawierają wszystkie wymagane załączniki:</b>			
<b>Dokument zawierający PESEL</b> złożony jako kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem			
<b>Potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowo -doradczej , poświadczające uczestnictwo w co najmniej 80% zajęć przewidzianych w IPD dla Uczestniczki projektu</b>			
<b>Dokumenty potwierdzające status uczestników projektu uprawnionych do otrzymania wsparcia.</b>			
<b>Dokument rejestrowe spółdzielni (odpis z KRS nie starszy niż 1 miesiąc)</b> złożony jako kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem			
<b>Odpowiedni dokument poświadczający zgłoszenie w ZUS (ZUS ZUA lub ZUS ZFA/ZPA)</b> złożone jako kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem			
<b>Oświadczenie o nieotrzymaniu innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych lub tego samego projektu na realizację którego jest udzielana pomoc de minimis</b> złożone jako kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem			
<b>Oświadczenie o nieotrzymaniu w roku kalendarzowym, w którym Beneficjent pomocy przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych, pomocy de minimis z różnych źródeł i w różnych formach</b> złożone jako kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem			
<b>Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w roku kalendarzowym, w którym Beneficjent pomocy przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach kalendarzowych wraz z zaświadczeniami o pomocy de minimis, wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy</b> złożone jako kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem			

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* W każdym przypadku, w którym jest mowa o kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem należy przez to rozumieć kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem na każdej stronie lub poprzez umieszczenie klauzuli „za zgodność z oryginałem od strony ...do strony...”, własnoręcznym podpisem przez osobę upoważnioną przez wnioskodawcę.

**1. Czy wniosek jest poprawny formalnie (każdorazowo zaznaczyć właściwie znakiem „X”)**

TAK

NIE – postępowanie wg procedury ustalonej przez Beneficjenta

**Biuro projektu:**

**FUNDACJA FORUM INICJATYW ROZWOJOWYCH**

ul. Brukowa 28, lok.4, 15-889 Białystok

tel./fax: (85) 675-00-17

[www.fir.org.pl](http://www.fir.org.pl)

Agencja Zatrudnienia nr 5972

Niniejszy dokument został autoryzowany przez Kancelaria Radcy Prawnego DURA LEX Wojciech Kłoskowski



**Projekt współfinansowany przez  
Unię Europejską w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego**



## KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

### A.

Lp.	Nazwa kryterium	Opinia osoby oceniającej
1.	Uzasadnienie i adekwatność udzielenia wsparcia w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej spółdzielni socjalnej	

### B.

**Czy wniosek kwalifikuje się do uzyskania podstawowego wsparcia pomostowego?**

TAK

NIE

Uzasadnienie przyznania wsparcia finansowego:

Proponowana kwota wsparcia (w PLN):

- w ujęciu miesięcznym na jednego Uczestnika projektu/członka spółdzielni : .....

- kwota łączna na jednego Uczestnika projektu/członka spółdzielni : .....

.....  
(data i podpis osoby oceniającej)

#### **Biuro projektu:**

**FUNDACJA FORUM INICJATYW ROZWOJOWYCH**

ul. Brukowa 28, lok.4, 15-889 Białystok

tel./fax: (85) 675-00-17

[www.fir.org.pl](http://www.fir.org.pl)

Agencja Zatrudnienia nr 5972

Niniejszy dokument został autoryzowany przez Kancelaria Radcy Prawnego DURA LEX Wojciech Kłoskowski



**Projekt współfinansowany przez  
Unię Europejską w ramach  
Europejskiego Funduszu Społecznego**