

**KARTA OCENY FORMALNEJ
WNIOSKU O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Nazwa wnioskodawcy:.....

Data złożenia wniosku:

Numer identyfikacyjny wniosku:

Znak sprawy:

Wnioskowany zawód lub specjalność:.....

Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:.....

Lp.	Kryteria oceny	Tak	Nie	Uwagi
-----	----------------	-----	-----	-------

CZĘŚĆ I - wypełnia pracownik działu Usług Rynku Pracy

1.	Wskazany we wniosku zawód lub specjalność są zgodne z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności	☐	☐	
----	--	--------------------------	--------------------------	--

Data i podpis pracownika działu Usług Rynku Pracy:

CZĘŚĆ II- wypełnia pracownik działu Instrumentów Rynku Pracy

2.	Wniosek jest wypełniony na obowiązującym w tut. PUP formularzu	☐	☐	
3.	Wszystkie wymagane pola we wniosku są uzupełnione i czytelne	☐	☐	
4.	Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki:			
	Załącznik nr 1. Oświadczenie wnioskodawcy	☐	☐	
	Załącznik nr 2. Zobowiązania wnioskodawcy	☐	☐	
	Załącznik nr 3. Oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis	☐	☐	
	Załącznik nr 4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę	☐	☐	
	Załącznik nr 5. Dokument potwierdzający nr rachunku bankowego	☐	☐	
	Załącznik nr 6. Raport ZUS DRA za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku	☐	☐	
	Załącznik nr 7. Kserokopię umowy spółki cywilnej, jeżeli wniosek składa spółka cywilna	☐	☐	
	Załącznik nr 8. Pełnomocnictwo, w przypadku kiedy wniosek składa osoba uprawniona do reprezentowania wnioskodawcy	☐	☐	
5	Wnioskodawca spełnia warunki konieczne do otrzymania pomocy de minimis	☐	☐	
6.	Kserokopie załączników do wniosku są potwierdzone za zgodność z oryginałem	☐	☐	
7.	Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w ogłoszeniu o naborze wniosków w trybie konkursowym	☐	☐	
8.	Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w regulaminie	☐	☐	

Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy:

Wniosek nie spełniający co najmniej jednego z ww. kryteriów będzie rozpatrzony negatywnie.

Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne?	TAK ☐	NIE ☐
--	--	--

.....
data i podpis pracownika działu IRP