|  |  |
| --- | --- |
| **Numer wniosku** |  |
| **Dane wnioskodawcy** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Czy zachodzi przyczyna wykluczająca wnioskodawcę na podstawie przepisów:   * Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia * Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie   dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej  - Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis |  |  |
| 2. | Wnioskodawca jest zarejestrowany jako osoba bezrobotna w PUP w Bytowie |  |  |
| 3. | Wnioskodawca spełnia kryteria dostępu do projektu, w ramach którego organizowany jest konkurs |  |  |
| 4. | Wniosek jest wypełniony na obowiązującym formularzu |  |  |
| 5. | Wniosek wpłynął w wymaganym terminie |  |  |
| 6. | Wniosek zawiera wszystkie strony |  |  |
| 7. | Wniosek i załączniki jest podpisany przez wnioskodawcę we wszystkich wskazanych we wniosku miejscach |  |  |
| 8. | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki: |  |  |
| **zał. nr 1** Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej, źródła ich finansowania oraz szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia w ramach dofinansowania |  |  |
| **zał. nr 2** Oświadczenie wnioskodawcy o spełnieniu warunków umożliwiających ubieganie się o dofinansowanie na rozpoczęcie działalności gospodarczej |  |  |
| **zał. nr 3** Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis |  |  |
| **zał. nr 4a/4b/4c** Informacje dotyczące osoby ubiegającej się o dofinansowanie |  |  |
| Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc na zasadach de minimis |  |  |
| Wniosek skierowany do oceny merytorycznej | |  |  |