

*Załącznik nr 11 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej*

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**

**PROJEKT „KROK DO PRZODU” nr RPSL.07.04.02-24-0BDF/20**

Poddziałanie 7.4.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 - konkurs

|  |  |
| --- | --- |
| Numer referencyjny wniosku/KOD INDYWIDUALNY  |  |
| Nazwa Beneficjenta: | Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu |
| Nazwa Wnioskodawcy |  |
| DECYZJA | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | ZŁOŻONO Z POPRZEDNIM WNIOSKIEM |
| 1. Kompletność wniosku
 |  |  |  |  |
| Wszystkie wymagane punkty we wniosku są wypełnione |  |  |  |  |
| Wniosek jest podpisany przez uprawnioną osobę |  |  |  |  |
| 1. Kompletność załączników
 |  |  |  |  |
| 1. oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie / lub oświadczenie o nieskorzystaniu z pomocy de minimis |  |  |  |  |
| 2. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis |  |  |  |  |
| 3. harmonogram rzeczowo-finansowy wydatków do objęcia podstawowym/przedłużonym finansowym wsparciem pomostowym , zgodnie ze wzorem |  |  |  |  |
| 4. oświadczenie o niezawieszeniu bądź wyrejestrowaniudziałalności gospodarczej (dot. wsparcia pomostowegofinansowego przedłużonego) |  |  |  |  |
| III.Kwalifikowalność |  |  |  |  |
| 1. Uczestnik/Uczestniczka projektu kwalifikuje się |  |  |  |  |
| 2. Wnioskowana wysokość wsparcia nie przekracza 2 600,00 PLN |  |  |  |  |
| **Wyniki pierwszej oceny formalnej** |  |  |  |  |
| Czy wniosek spełnia wymogi formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej |  |  |  |  |
| Braki formalne, które należy uzupełnić (jeśli dotyczy): |  |  |  |  |
| **Wyniki drugiej oceny formalnej (wypełnia się wyłącznie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnienia po pierwszej ocenie formalnej)** |  |  |  |  |
| Czy uzupełnione zostały wykazane braki formalne |  |  |  |  |
| Czy wniosek może zostać skierowany na ocenę merytoryczną |  |  |  |  |

Imię i nazwisko Oceniającego: .....................................................................................

Data i podpis: .............................................................................