

**REALIZATOR PROJEKTU:**

Centrum Innowacji  
 Społeczeństwa Informatycznego  
 Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)  
 09-407 Płock  
 www.owes.eu



Załącznik nr 8 do Regulaminu udzielania dotacji i wsparcia pomostowego przez OWES  
 w projekcie współfinansowanym w ramach EFS

**KARTA OCENY WNIOSKU O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**  
 w ramach projektu: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego”

dotyczy wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego na<sup>1</sup>:

- a) utworzenie miejsc/a pracy w nowozakładanym przedsiębiorstwie społecznym,
- b) utworzenie miejsc pracy w istniejącym PES pod warunkiem przekształcenia w PS
- c) utworzenie miejsc/a pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym,
- d) w postaci przedłużonego wsparcia pomostowego

**Arkusz wypełniany przez CISI w Płocku – Realizatora Projektu**

Numer wniosku						
Data przesłania/ złożenia <sup>1</sup> wniosku						
<b>Dane przedsiębiorstwa społecznego</b>						
Nazwa przedsiębiorstwa społecznego						
Dane teleadresowe przedsiębiorstwa społecznego						
KRS						
NIP						
REGON						
<b>Kryteria oceny</b>	OSOBA SPRAWDZAJĄCA			OSOBA WERYFIKUJĄCA		
	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Wniosek został złożony na obowiązującym i odpowiednim formularzu						
Wniosek został złożony przez podmiot uprawniony						
Wszystkie pola wniosku zostały wypełnione poprawnie						
Kwota wnioskowana nie jest wyższa niż kwota wskazana w ocenionym biznesplanie						
Załączono aktualny wydruk Krajowego Rejestru Sądowego uwierzytelniony przez Klienta OWES						
Załączono kopię aktualnego dokumentu poświadczającego zgłoszenie w ZUS/KRUS pracowników, na których będzie wypłacona dotacja (dokument może być dostarczony po zatrudnieniu pracownika i zgłoszeniu do ZUS/KRUS);						
Załączono zobowiązanie dot. zapewnienia trwałości utworzonego miejsca pracy przez okres 6 miesięcy od zakończenia wsparcia pomostowego w formie finansowej						
Załączono oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne						
Załączono oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków						
<b>WYNIK OCENY</b>				<b>TAK/NIE</b>		
WNIOSEK JEST KOMPLETNY i zostaje skierowany do podpisania umowy						
WNIOSEK JEST NIEKOMPLETNY i zostaje skierowany do uzupełnienia						

**Osoba sprawdzająca:**

**Osoba weryfikująca:**

Data i podpis: .....

Data i podpis: : .....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

