

**KARTA OCENY FORMALNEJ
WNIOSKU NA UDZIELENIE DOTACJI NA POKRYCIE BIEŻĄCYCH KOSZTÓW
PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI DLA MIKROPRZEDSIĘBIORCY/
MAŁEGO PRZEDSIĘBIORCY**

Nazwa wnioskodawcy:.....				
Data złożenia wniosku:.....				
Numer wniosku:.....				
Lp.	Kryteria oceny	Tak	Nie	Uwagi
CZĘŚĆ I- wypełnia pracownik działu Instrumentów Rynku Pracy				
1.	Wniosek jest wypełniony na obowiązującym formularzu			
2.	Wniosek został złożony w trakcie trwającego naboru wniosków			
3.	Wszystkie wymagane pola we wniosku są uzupełnione i czytelne			
4.	Wnioskodawca jest mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. i małym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 7 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292)			
5.	Wnioskodawca na dzień 30 września 2020 r. prowadził działalność gospodarczą oznaczoną według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) 2007, jako przeważający rodzaj działalności, jednym z kodów wskazanych w art. 15 ^z ust. 1 ustawy			
6.	Wnioskodawca nie zawiesił wykonywania działalności gospodarczej na okres obejmujący dzień 30 września 2020 r.			
7.	Działalność gospodarcza wnioskodawcy nie jest zawieszona w dniu składania wniosku o udzielenie dotacji			
8.	Przychód z działalności uzyskany w październiku albo listopadzie 2020 r. był niższy co najmniej o 40% w stosunku do przychodu uzyskanego odpowiednio w październiku albo listopadzie 2019 r.			
9.	Kwota wskazana we wniosku nie przekracza 5 tys. złotych			
10.	Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki:			
	Załącznik nr 1. Pełnomocnictwo			
	Załącznik nr 2. Formularz o pomocy publicznej – tj. formularz informacji przedstawianych przy			

	ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19			
11.	Wnioskodawca oświadczył, że spełnia wszystkie warunki do otrzymania ww. wsparcia.			
Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy:.....				

Wniosek, który nie spełnia co najmniej jednego z ww. kryteriów będzie rozpatrzony negatywnie.

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

.....
data i podpis pracownika działu IRP