****

Projekt pn. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie węgrowskim (I)” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Osi priorytetowej VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych, Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

**KARTA OCENY WNIOSKU O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE**

 **I. Ocena formalna.**

|  |
| --- |
| Imię i Nazwisko wnioskodawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………….…….…………. Data rejestracji w PUP ……………………………………………………………………………………………………………..Data złożenia wniosku: ………………..…………….… Numer wniosku: …………….……………………………… |
|  |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| 1. | Wniosek został złożony w terminie  |  |  |  |
| 2. | Wniosek został złożony na obowiązującym formularzu  |  |  |  |
| 3. | Wniosek jest podpisany przez wnioskodawcę we wszystkich wskazanych miejscach  |  |  |  |
| 4. | Załączone kserokopie są potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę  |  |  |  |
| 5. | Wnioskodawca jest osobą bezrobotną do 30 roku życia |  |  |  |
| 6.  | Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której wnioskodawca zamieszka w związku z podjęciem zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej wynosi co najmniej 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekracza łącznie co najmniej 3 godziny dziennie |  |  |  |
| 7. | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki: |  |  |  |
| 1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia/powierzenia innej pracy zarobkowej osobie bezrobotnej w ramach bonu na zasiedlenie
 |  |  |  |
| 1. Oświadczenie bezrobotnego o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej w ramach bonu na zasiedlenie
 |  |  |  |
| 3. Oświadczenia 2 poręczycieli o dochodach |  |  |  |
| 1. Oświadczenia współmałżonków poręczycieli
 |  |  |  |
| 1. Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy
 |  |  |  |
| Wniosek, który nie spełnia wymagań formalnych nie będzie rozpatrywany |

 ……………………………………… …………………………………………………..

 data pieczęć i podpis pracownika

**II. Ocena merytoryczna**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Punktacja** | **Przyznane punkty** | **Uwagi** |
| 1. | Okres pozostawania wnioskodawcy w ewidencji osób bezrobotnych | Długotrwale bezrobotny |  6 |  |  |
| Od 1 do 12 miesięcy |  4 |
| Poniżej 1 m-ca  |  2 |
| 2. | Zasadność przyznania wnioskodawcy bonu na zasiedlenie (według opinii doradcy klienta) | TAK |  5 |  |  |
| NIE | 0 |
| 3. | Ocena uzasadnienia przez wnioskodawcę celowości przyznania bonu na zasiedlenie |  | 0-5 |  |  |
| **SUMA** | **16** |  |  |

**III. Dodatkowe kryteria oceny wniosku:**

1. Wniosek o przyznanie bonu na zasiedlenie będzie :
* przyjęty do realizacji jeżeli uzyska co najmniej 9 punktów,
* odrzucony, gdy uzyska poniżej 9 punktów.
1. Wnioskodawca może nie otrzymać wsparcia pomimo, że jego wniosek uzyska liczbę punktów równą lub wyższą niż 9 Sytuacja taka może mieć miejsce w przypadku ograniczonych środków finansowych na realizację tego zadania.
2. W przypadku ograniczonego limitu środków finansowych przy uzyskaniu takiej samej ilości punktów decyduje kolejność składanych wniosków.
3. Po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji do spraw rozpatrywania wniosków o organizację instrumentów i usług rynku pracy, Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie podejmuje ostateczną decyzję o sposobie rozpatrzenia wniosku.

**Uwagi Komisji:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Liczba punktów przyznanych przez Komisję do spraw rozpatrywania wniosków o organizację instrumentów i usług rynku pracy: ……………**

**Komisja wnioskuje o pozytywne/negatywne\* rozpatrzenie wniosku**

**Uzasadnienie (w przypadku negatywnego rozpatrzenia):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

**Skład komisji:**

……….…………………………..……………………….…

……….……………………………………..………..……..

………………………………………..……………………..

**Ostateczna decyzja Dyrektora PUP:**

Wniosek został rozpatrzony pozytywnie/negatywnie\*

……………………………………..……………

 Data i podpis Dyrektora PUP