

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 REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

**I. Ocena formalna.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy: ……………………………………………………………………………………………………………  Data złożenia wniosku: ………………………… Numer wniosku: …………………………………………………….  Stwierdzono aktualność wpisu do CEIDG /KRS………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Liczba wnioskowanych stanowisk pracy:1 Wnioskowana kwota: ……………………………………..  Wnioskowane stanowisko: ……………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| 1. | Wniosek został złożony w terminie |  |  |  |
| 2. | Wniosek został złożony na obowiązującym formularzu |  |  |  |
| 3. | Wniosek zawiera wszystkie strony |  |  |  |
| 4. | Wniosek jest podpisany przez wnioskodawcę lub osobę upoważniona do reprezentowania we wszystkich wskazanych miejscach |  |  |  |
| 5. | Załączone kserokopie są potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną |  |  |  |
| 6. | Skreślenia oraz poprawki są opatrzone datą i parafowane przez osobę uprawnioną |  |  |  |
| 7. | Poprawność od strony rachunkowej i kompletność szczegółowej specyfikacji wydatków |  |  |  |
| 8. | Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy |  |  |  |
| 9. | Wnioskodawca w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku:  - obniżył\*/nie obniżył wymiar/-u czasu pracy pracownikom,  - nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikiem za wypowiedzeniem dokonanym przez wnioskodawcę,  - nie rozwiązał stosunku pracy na mocy porozumienia stron z przyczyn niedotyczących pracowników |  |  |  |
| 10. | Wnioskodawca w dniu złożenia wniosku nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z opłaceniem innych danin publicznych |  |  |  |
| 11. | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki: |  |  |  |
| 1.Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek cywilnych |  |  |  |
| 2.Koncesja lub pozwolenie na prowadzenie działalności w przypadku, gdy przepis prawa wymaga ich posiadania do prowadzenia działalności |  |  |  |
| 3.Oświadczenie wg załączników nr 1, 2, 3, 4 w zależności od oznaczenia podmiotu |  |  |  |
| 5.Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych – załącznik nr 5 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego |  |  |  |
| 6.Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz innej pomocy publicznej przez jedno przedsiębiorstwo w okresie bieżącego roku podatkowego oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych – załącznik nr 6 do wniosku o refundaję kosztów wyposażenia lub doposażenia 1 stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego |  |  |  |
| 7.Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis |  |  |  |
| 8.W przypadku producenta rolnego - dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie (tj. umowa o pracę, świadectwa pracy, zgłoszenie do ubezpieczeń, deklaracje ZUS RCA) |  |  |  |
| 12. | Wnioskodawca przedłożył do wglądu dokumenty potwierdzające ustanie stosunku pracy w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku (m.in. świadectwa pracy, wypowiedzenia pracy, podania o rozwiązanie umowy) |  |  |  |
| 13. | Wnioskodawca wybrał odpowiednia formę zabezpieczenia zwrotu wnioskowanej refundacji. |  |  |  |
| 14. | Pracodawca figuruje w rejestrze w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami) |  |  |  |
| Wniosek nie spełniający jednego z ww. kryteriów będzie rozpatrzony negatywnie | | | | |

\* Podmiot, Przedszkole, Szkoła, Producent rolny w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, ma prawo obniżyć wymiar czasu pracy pracownika lub zamierza obniżyć ten wymiar w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji na podstawie [art. 15g ust. 8](https://sip.lex.pl/#/document/18966440?unitId=art(15(g))ust(8)&cm=DOCUMENT) lub [art. 15gb ust. 1 pkt 1](https://sip.lex.pl/#/document/18966440?unitId=art(15(gb))ust(1)pkt(1)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 poz.374, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą COVID-19", lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z [art. 15zzf](https://sip.lex.pl/#/document/18966440?unitId=art(15(zzf))&cm=DOCUMENT) ustawy COVID-19.

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

data pieczęć i podpis pracownika

**II. Ocena merytoryczna**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Punktacja** | | **Przyznane punkty** | **Uwagi** |
| 1. | Okres prowadzenia działalności gospodarczej przez wnioskodawcę | Powyżej 5 lat | 4 |  |  |
| Od 1 roku do 5 lat | 2 |
| Od 6 miesięcy do 1 roku | 1 |
| 2. | Wielkość wnioskodawcy | mikro | 1 |  |  |
| małe | 2 |
| średnie | 3 |
| pozostałe | 4 |
| 3. | Zmiany w stanie zatrudnienia w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku | Spadek zatrudnienia | -1 |  |  |
| Stan zatrudnienia na tym samym poziomie | 1 |
| Wzrost zatrudnienia | 2 |
| 4. | Ocena dotychczasowej współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Węgrowie w roku bieżącym i ostatnich 2 latach poprzedzających złożenie wniosku | w zakresie pośrednictwa pracy niesubsydiowanego (0-1) | 0-2 |  |  |
| wywiązywanie się z umów wobec PUP  (0-1) |
| 5. | Rodzaj wnioskowanego stanowiska | Stanowisko pracy tworzone jest w sferze produkcji | 3 |  |  |
| Stanowisko pracy tworzone jest w sferze usług | 2 |
| Stanowisko pracy tworzone jest w sferze handlowej | 1 |
| 6. | Potencjalni kandydaci zarejestrowani w PUP w Węgrowie spełniający wymagania w zakresie wnioskowanego miejsca pracy | tak | 1 |  |  |
| nie | 0 |
| 7. | Ocena racjonalności i celowości wydatków:  - zgodność planowanych zakupów ze specyfiką stanowiska (0-1)  - uzasadnienie tworzonego stanowiska  (0-1) | 0-2 | |  |  |
| 8. | Proponowana forma zabezpieczenia umowy | Akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika | 6 |  |  |
| Poręczenie wg prawa cywilnego | 5 |
| Weksel z poręczeniem wekslowym (aval) | 4 |
| Blokada środków na rachunku bankowym | 3 |
| Gwarancja bankowa | 2 |
| Zastaw na prawach lub rzeczach | 1 |
| 9. | Deklaracja zatrudnienia po 24 miesiącach wynikających z refundacji | Na czas nieokreślony | 2 |  |  |
| Na czas określony | 1 |
| Brak deklaracji zatrudnienia | 0 |
| **SUMA** | | | **26** |  |  |

1. Wniosek o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego będzie:

* rozpatrzony pozytywnie, gdy uzyska minimum 14 punktów
* odrzucony, gdy uzyska poniżej 14 punktów.

1. Wnioskodawca może nie otrzymać wsparcia pomimo, że jego wniosek uzyska liczbę punktów równą lub wyższą niż 14. Sytuacja taka może mieć miejsce w przypadkach przewidzianych w Zasadach finansowania z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy.
2. Wnioskodawca może nie otrzymać wsparcia na wszystkie złożone w trakcie naboru wnioski w przypadku, gdy wnioski te uzyskają różną liczbę punktów równą lub wyższą niż 14, albowiem PUP zastrzega sobie prawo do pozytywnego rozpatrzenia wniosków, które w trakcie oceny merytorycznej uzyskały najwyższą liczbę punktów. Sytuacja taka może mieć miejsce w przypadku posiadania ograniczonych środków finansowych przeznaczonych na realizację tego zadania
3. W przypadku ograniczonego limitu środków finansowych przy uzyskaniu takiej samej ilości punktów decyduje kolejność składanych wniosków.
4. Po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji do spraw rozpatrywania wniosków o organizację instrumentów i usług rynku pracy w liczbie co najmniej 3 osób oraz po analizie dokumentów, Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Węgrowie podejmie ostateczną decyzję o sposobie rozpatrzenia wniosków

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

**Uwagi Komisji……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**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