



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 10 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU O PRYZYNIANIE  
PODSTAWOWEGO/PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

**"Klinika Przedsiębiorczości"**  
nr projektu WND-RPSL.07.03.03-24-05FF/19

**Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy  
Poddziałanie 7.3.3 Promocja samozatrudnienia  
Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020**

Numer referencyjny wniosku/ KOD INDYWIDUALNY				
Nazwa Beneficjenta:	<b>Fundacja Imago</b>			
Nazwa Wnioskodawcy:				
<b>DECYZJA</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>Nie dotyczy</b>	<b>Złożono z poprzednim wnioskiem</b>
<b>I. Kompletność wniosku</b>				
Wszystkie wymagane punkty we wniosku są wypełnione				
Wniosek jest podpisany przez uprawnioną osobę				
<b>II. Kompletność załączników</b>				
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 wyrejestrowaniu działalności gospodarczej (dot. wsparcia pomostowego finansowego przedłużonego)				
<b>III. Kwalifikowalność</b>				
1. Uczestnik/Uczestniczka projektu kwalifikuje się				
2. Wnioskowana wysokość wsparcia nie przekracza 2 600,00 PLN				
<b>Wyniki pierwszej oceny formalnej</b>				

Czy wniosek spełnia wymogi formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej				
---	--	--	--	--

1



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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:

.....