

## Karta oceny formalnej wniosku o przyznanie dofinansowania ze środków KFS na kształcenie ustawiczne

Numer Wniosku	
Pełna nazwa Podmiotu	
Wielkość Podmiotu	

	TAK	NIE	UWAGI
Czy Podmiot posiada zaległości podatkowe lub zaległości z tytułu innych należności publicznoprawnych, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych / lub zaległości z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne ?			
Czy Podmiot opłacał składki na Fundusz Pracy ( <i>lub jest zwolniony z nich z mocy prawa</i> ) w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku?			
Czy podmiot pozostaje pod zarządem komisarycznym lub znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego lub naruszył w sposób rażący jakąkolwiek umowę o przyznanie środków KFS, zawartą ze starostą rozpatrującym wniosek o przyznanie środków w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia tego wniosku?			
Czy Wniosek wpisuje się w priorytet/y?			
Spełnienie warunków koniecznych do udzielenia pomocy de minimis			

<b>Czy Podmiot dołączył do Wniosku</b>	TAK	NIE	ND
Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej, wykonywanej działalności – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG – <b>Zał. nr 1.</b> <i>W przypadku spółki cywilnej, Pracodawca obligatoryjnie dołącza potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię umowy spółki cywilnej</i>			
Program kształcenia ustawicznego lub efekty uczenia się których opanowanie będzie sprawdzane w procesie potwierdzanie nabytej wiedzy i umiejętności – <b>Zał. nr 2.</b>			
Wzór dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia ustawicznego , wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, w przypadku gdy wzór takiego dokumentu nie jest określony w przepisach powszechnie obowiązujących – <b>Zał. nr 3.</b>			
Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis – <b>Zał. nr 4.</b>			
Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – <b>Zał. nr 5.</b>			

