

**Karta oceny formalnej Formularza Rekrutacyjnego Przedsiębiorcy**

<b>Nazwa Przedsiębiorstwa</b>	
<b>NIP</b>	

<b>Lp.</b>	<b>Dokumenty przesłane w systemie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania przedsiębiorcy</b>	<b>Złożony (TAK)</b>	<b>Brak dokumentu (NIE)</b>	<b>Nie dotyczy</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Formularz Rekrutacyjny Przedsiębiorcy (załącznik nr 1)				
2.	Wynik autodiagnozy Przedsiębiorstwa				
3.	Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP i powiązaniach (załącznik nr 2)				
4.	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 3)				
5.	Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy de minimis i zaświadczenie/zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (załącznik nr 4)				
6.	Odpis aktualny z CEIDG <b>lub</b> odpis aktualny z KRS oraz jeżeli dotyczy: umowa spółki cywilnej lub jawnej, a w przypadku spółki akcyjnej lub spółki europejskiej, umowa spółki lub uchwała wspólników lub inne dokumenty wskazujące skład akcjonariatu lub wspólników podmiotu, w sytuacji, gdy dane te nie są ujawnione w KRS				
7.	Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich zamkniętych lat obrotowych, tj. za 2023 r., 2022 r., 2021 r. (w przypadku Przedsiębiorcy/Przedsiębiorczyni w okresowych trudnościach działających krócej, za okres ostatnich zamkniętych lat obrotowych), sporządzonych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.) <b>lub</b> tabela dotycząca sytuacji finansowej oraz zatrudnienia opracowanej				



	zgodnie ze wzorem - dotyczy sytuacji, w której Przedsiębiorca/ Przedsiębiorczyni w okresowych trudnościach nie ma obowiązku sporządzania sprawozdań finansowych na podstawie przepisów o rachunkowości.				
8.	Oświadczenie dotyczące trudnej sytuacji – jako uzupełnienie formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik nr 5)				
9.	Oświadczenie o niekaralności Podmiotu i Osoby				
10.	Oświadczenie o niezaleganiu z należnościami wobec Skarbu Państwa				
11.	Oświadczenie dotyczące istnienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia Wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy (załącznik nr 6)				

**Brak wymaganego załącznika powoduje odrzucenie  
Formularza rekrutacyjnego Przedsiębiorstwa.**

Lp.	Kryterium formalne	Spełnia (TAK)	Nie spełnia (NIE)	Uwagi
1.	Termin i sposób złożenia dokumentów są prawidłowe, tj.: <i>dokumenty zostały przesłane za pomocą systemu w trakcie otwartej rundy naboru.</i>			
2.	Przedsiębiorstwo posiada siedzibę główną lub stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terytorium RP potwierdzone wpisem do odpowiedniego rejestru (KRS lub CEIDG).			
3.	Przedsiębiorstwo jest z sektora MMŚP (mikro, małe lub średnie), tj. <i>zatrudnienie poniżej 250 pracowników oraz roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.</i>			
4.	Przedsiębiorstwo spełnia warunki otrzymania pomocy de minimis, tj. <i>300 tys. EUR brutto na przestrzeni 3 lat.</i>			
5.	Przedsiębiorstwo nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania środków Unii Europejskiej Unii Europejskiej			



Lp.	Kryterium formalne	Spełnia (TAK)	Nie spełnia (NIE)	Uwagi
	na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcję wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne ( <i>weryfikacja z Listą osób i podmiotów objętych sankcjami</i> )			
6.	Przedsiębiorstwo jest aktywne, tj. nie jest zawieszona, zarejestrowane minimum 12 miesięcy przed dniem rozpoczęcia rundy, w której został złożony Formularz rekrutacyjny przedsiębiorcy.			
7.	Przedsiębiorstwo nie otrzymało wsparcia na opracowanie Diagnozy oraz realizację Usługi rozwojowej u innego Operatora w ramach naboru nr FERS.01.03-IP.09-007/23 „Wsparcie firm w okresowych trudnościach” ( <i>weryfikacja na podstawie oświadczenia oraz SM EFS</i> )			
8.	Wynik załączonej Autodiagnozy wskazuje, że Przedsiębiorstwo znajduje się w okresowych trudnościach, tj.: <b>mikroprzedsiębiorstwo</b> - obszar ostrzegawczy (średni), <b>małe i średnie przedsiębiorstwo</b> - obszar średnio niskiego zagrożenia lub obszar średniego zagrożenia lub obszar średnio wysokiego zagrożenia.			
9.	Dokumenty przedstawione przez Przedsiębiorstwo potwierdzają wynik Autodiagnozy ( <i>na podstawie sprawozdań finansowych przedsiębiorstwa lub tabeli dotyczącej sytuacji finansowej oraz zatrudnienia</i> )			
10.	Wszystkie pola formularza rekrutacyjnego przedsiębiorcy zostały prawidłowo wypełnione.			
11.	Do Formularza rekrutacyjnego przedsiębiorcy dołączone zostały wymagane załączniki.			
12.	Załączniki w formie skanów zostały potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania przedsiębiorcy.			
13.	Nie stwierdzono żadnych uchybień w załącznikach.			

**Formularz rekrutacyjny przedsiębiorcy zostaje zweryfikowany<sup>1</sup>:**

- pozytywnie** (Przedsiębiorstwo kwalifikuje się do udziału w projekcie)
- Formularz rekrutacyjny wymaga uzupełnień formalnych** (zgodnie z uwagami zawartymi w kryteriach formalnych)
- negatywnie**

Uzasadnienie:

.....

Kryteria premiujące	Liczba punktów do uzyskania	Liczba punktów uzyskanych przez Przedsiębiorstwo
Przynależność do sektora mikro/małych przedsiębiorstw ( <i>weryfikacja na podstawie oświadczenia dotyczącego wielkości przedsiębiorstwa</i> )	10	
Skierowanie do udziału w projekcie osoby z niepełnosprawnością ( <i>weryfikacja na podstawie załącznika nr 10 osoby samozatrudnionej</i> )	5	
Wśród osób skierowanych do projektu przez Przedsiębiorcę kobiety stanowią minimum 50% ( <i>weryfikacja na podstawie załącznika nr 10 osoby samozatrudnionej</i> )	5	
<b>Łącznie punkty uzyskane przez Przedsiębiorstwo</b>		

<b>Data weryfikacji</b>	
<b>Podpis osoby weryfikującej</b>	

**Uzupełnienia formalne do formularza rekrutacyjnego przedsiębiorcy<sup>2</sup>**

Formularz rekrutacyjny przedsiębiorcy uzupełniono w wymaganym terminie – Przedsiębiorstwo kwalifikuje się do udziału w projekcie. Data: ..... Podpis osoby weryfikującej: .....	Formularz rekrutacyjny przedsiębiorcy podlega odrzuceniu z powodu: ..... ..... Data: ..... Podpis osoby weryfikującej: .....
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<sup>1</sup> zaznaczyć znakiem X odpowiedni formant<sup>2</sup> uzupełnić w przypadku skierowania formularza rekrutacyjnego do uzupełnień formalnych