



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PARP
Grupa PFR

wersja dokumentu z 21.10.2024

Załącznik nr 11 do Regulaminu

Karta oceny formalnej Formularza Rekrutacyjnego Przedsiębiorcy

Nazwa Przedsiębiorstwa	
NIP	

Lp.	Dokumenty przesłane w systemie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania przedsiębiorcy	Złożony (TAK)	Brak dokumentu (NIE)	Nie dotyczy	Uwagi
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 (załącznik nr 4)				
6.	Odpis aktualny z CEIDG lub 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.) lub 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)				
12.	Deklaracja Przedsiębiorcy, że wśród osób skierowanych do projektu kobiety będą stanowić minimum 50% (<i>jeśli dotyczy</i>)				

**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).			



Lp.	Kryterium formalne	Spełnia (TAK)	Nie spełnia (NIE)	Uwagi
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 prawidłowo określiło swoją wielkość w dokumentach zgłoszeniowych oraz Autodiagnozie (tj. mikro, małe lub średnie).			
5.	Faktyczna wielkość przedsiębiorstwa zweryfikowana przez Operatora/Partnera (<i>na jej podstawie określana wysokość wsparcia w projekcie</i>): <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo niezatrudniające pracowników (samozatrudnienie) <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo			
6.	Przedsiębiorstwo spełnia warunki otrzymania pomocy de minimis, tj. <i>300 tys. EUR brutto na przestrzeni 3 lat.</i>			
7.	Przedsiębiorstwo nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania środków Unii Europejskiej Unii Europejskiej 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>)			
8.	Przedsiębiorstwo jest aktywne, tj. nie jest zawieszona, zarejestrowane minimum 12 miesięcy przed dniem rozpoczęcia rundy, w której został złożony Formularz rekrutacyjny przedsiębiorcy.			
9.	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>)			



Lp.	Kryterium formalne	Spełnia (TAK)	Nie spełnia (NIE)	Uwagi
10.	Wynik załączonej Autodiagnozy wskazuje, że Przedsiębiorstwo znajduje się w okresowych trudnościach, tj.: mikroprzedsiębiorstwo - obszar ostrzegawczy (średni), małe i średnie przedsiębiorstwo - obszar średnio niskiego zagrożenia lub obszar średniego zagrożenia lub obszar średnio wysokiego zagrożenia.			
11.	Dokumenty przedstawione przez Przedsiębiorstwo potwierdzają wynik Autodiagnozy (na podstawie sprawozdań finansowych przedsiębiorstwa lub tabeli dotyczącej sytuacji finansowej oraz zatrudnienia)			
12.	Wszystkie pola formularza rekrutacyjnego przedsiębiorcy zostały prawidłowo wypełnione.			
13.	Do Formularza rekrutacyjnego przedsiębiorcy dołączone zostały wymagane załączniki.			
14.	Załączniki w formie skanów zostały potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania przedsiębiorcy.			
15.	Nie stwierdzono żadnych uchybień w załącznikach.			

Formularz rekrutacyjny przedsiębiorcy zostaje zweryfikowany¹:

pozytywnie (Przedsiębiorstwo kwalifikuje się do udziału w projekcie)

Formularz rekrutacyjny wymaga uzupełnień formalnych (zgodnie z uwagami zawartymi w kryteriach formalnych)

negatywnie

Uzasadnienie:

.....

¹ zaznaczyć znakiem X odpowiedni formant



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 deklaracji Przedsiębiorcy</i>)	5	
Łącznie punkty uzyskane przez Przedsiębiorstwo		

Data weryfikacji	
Podpis osoby weryfikującej	

Uzupełnienia formalne do formularza rekrutacyjnego przedsiębiorcy ²	
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:

² uzupełnić w przypadku skierowania formularza rekrutacyjnego do uzupełnień formalnych