Załącznik nr 2 do Procedur

Indywidualna karta oceny formalnej wniosków w sprawie przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej

Dane wnioskodawcy (nazwisko i imię)	
Numer sprawy	
Rodzaj działalności gospodarczej	

L.p.	Kryteria oceny formalnej	
1.	Wnioskodawca posiada status osoby bezrobotnej	**Tak/Nie**
2.	Wniosek sporządzony jest na właściwym formularzu, czytelnie i w języku polskim	**Tak/Nie**
3.	Wniosek zawiera wszystkie strony	**Tak/Nie**
4.	Wnioskodawca ukończył szkolenie z zakresu małej przedsiębiorczości	**Tak/Nie**
5.	Wniosek jest podpisany przez wnioskodawcę	**Tak/Nie**
6.	Wniosek został złożony w wyznaczonym przez PUP w Kościanie terminie	**Tak/Nie**
7.	Wnioskodawca spełnia warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1041) tj.:	
	Nie odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwanej dalej „ustawą"	**Tak/Nie**
	Nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie	**Tak/Nie**
	Po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż lub inną formę pomocy określoną w ustawie	**Tak/Nie**
8.	Nie posiada wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku	**Tak/Nie**
9.	Nie podejmie zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej	**Tak/Nie**
10.	Nie był w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku karana(y) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary	**Tak/Nie**
11.	Nie korzystał z bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej	**Tak/Nie**

WNIOSEK:

Spełnia wymogi formalne*
Nie spełnia wymogów formalnych*

.....
Data i podpis osoby sprawdzającej

*właściwe podkreślić