*fZałącznik nr 5 do Regulaminu wsparcia w ramach PSF*

**KARTA POGŁĘBIONEJ OCENY**

**FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Przedsiębiorstwa |  |
| Numer Formularza zgłoszeniowego | BUR2.0/………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA PODLEGAJĄCE OCENIE POGŁĘBIONEJ** | |
| **Czy przedsiębiorca posiada status mśp?**  *(Weryfikacja na podstawie analizy dokumentów)* | Tak  Nie |
| **Uwagi**: |
| **Czy przedsiębiorca wnioskuje o refundację usługi rozwojowej, dostępnej w BUR, z możliwością dofinansowania?** | Tak  Nie |
| **Uwagi**: |
| **Czy przedsiębiorca wnioskuje o prawidłowy rodzaj pomocy publicznej?** | Tak  Nie |
| **Uwagi**: |
| **Czy przedsiębiorca wnioskuje o prawidłową kwotę dofinansowania?** | Tak  Nie |
| **Uwagi**: |
| **Czy delegowani pracownicy** **spełniają kryteria wynikające ze specyfiki danego naboru?** | Tak  Nie  Nie dotyczy |
| **Uwagi**: |
| **Czy delegowani pracownicy prawidłowo wypełnili Załącznik „Dane Uczestnika” oraz podpisali wymagane Oświadczenia?** | Tak  Nie |
| **Uwagi**: |
| **Czy Formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami zawiera kompletne informacje i wszystkie dokumenty są prawidłowo podpisane przez osoby upoważnione?** | Tak  Nie |
| **Uwagi**: |
| **Data oraz czytelny podpis osób dokonujących weryfikacji** | *…………………………………………………………………..*  *(data i podpis)*  *…………………………………………………………………..*  *(data i podpis)* |