*Załącznik 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 [ ]  Nie dotyczy |
| **Uwagi**: |
| **Czy przedsiębiorca wnioskuje o refundację usługi rozwojowej, dostępnej w BUR, z możliwością dofinansowania?** | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Nie dotyczy |
| **Uwagi**: |
| **Czy przedsiębiorca wnioskuje o prawidłowy rodzaj pomocy publicznej?** | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Nie dotyczy |
| **Uwagi**: |
| **Czy przedsiębiorca wnioskuje o prawidłową kwotę dofinansowania?** | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Nie dotyczy |
| **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 [ ]  Nie dotyczy |
| **Uwagi**: |
| **Czy Formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami zawiera kompletne informacje i wszystkie dokumenty są prawidłowo podpisane przez osoby upoważnione?** | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Nie dotyczy |
| **Uwagi**: |
| **Data oraz czytelny podpis osób dokonujących weryfikacji** | *…………………………………………………………………..**(data i podpis)**…………………………………………………………………..**(data i podpis)* |