*Załącznik nr 4 do Regulaminu wsparcia w ramach PSF*

**KARTA WSTĘPNEJ OCENY**

**FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Przedsiębiorstwa |  |
| Numer Formularza zgłoszeniowego |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PODLEGAJĄCE OCENIE WSTĘPNEJ** | | | | |
| **Lp.** | **KRYTERIA KONTROLNE** | **TAK** | **NIE** | **Nie dotyczy** |
| 1. | Czy Formularz zgłoszeniowy został złożony w terminie naboru? |  |  |  |
| 2. | Czy Formularz zgłoszeniowy został złożony na aktualnym wzorze? |  |  |  |
| 3. | Czy Wnioskodawca posiada status MŚP? (*weryfikowane tylko na podstawie Oświadczenia Przedsiębiorcy)* |  |  |  |
| 4. | Czy Wnioskodawca kwalifikuje się do otrzymania wsparcia w postaci pomocy de minimis / pomocy publicznej zgodnie z brzmieniem rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. 2015 poz. 1073).? |  |  |  |
| 5. | Czy Wnioskodawca posiada siedzibę, oddział albo miejsce wykonywania działalności gospodarczej na terenie subregionu rzeszowskiego? |  |  |  |
| 6. | W przypadku, gdy siedziba znajduje się poza województwem podkarpackim, czy oddział albo miejsce wykonywania działalności gospodarczej znajduje się na terenie woj. podkarpackiego przez co najmniej 90 dni, licząc do dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego? |  |  |  |
| 7. | Czy do Formularza zgłoszeniowego zostały dołączone wszystkie wymagane załączniki? |  |  |  |
| 8. | Czy Formularz zgłoszeniowy spełnia specyficzne kryteria dostępu w ramach danej edycji naboru? |  |  |  |
| 9. | Czy proponowane usługi rozwojowe nie przekraczają limitu cenowego za godzinę usługi określonego w danej edycji naboru? |  |  |  |
| **Formularz zgłoszeniowy podlega dalszej weryfikacji** | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIA PUNKTOWANE\*** | **PRZYZNANE PUNKTY** |
| 1. | Punkty bazowe |  |
| 2. | Zgłoszenie, po raz pierwszy w ramach projektu „Generator Kompetencji 2.0”, osób z niskimi kwalifikacjami (ISCED3)  (10 pkt. za osobę) |  |
| 3. | Zgłoszenie, po raz pierwszy w ramach projektu „Generator kompetencji 2.0”, pracowników w wieku 50 lat lub więcej; (5 pkt. za osobę) |  |
| **Razem** | |  |

\*punkty nie kumulują się, gdy dany uczestnik projektu będzie zakwalifikowany do obu preferencyjnych kategorii

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA PREFERENCYJNE** | |
| Czy Wnioskodawca deleguje osoby niepełnosprawne? | TAK  NIE |
| jeśli TAK podać liczbę oddelegowanych osób | **………….. osób** |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………  (data) | ……………………………………………………………………  (czytelny podpis oceniającego) |
| ……………………………………………………………  (data) | ……………………………………………………………………  (czytelny podpis oceniającego) |