**Karta weryfikacyjna uzupełniających dokumentów zgłoszeniowych**

**„Kompetencje i kwalifikacje - wsparcie zielonej transformacji w powiatach świdnickim i dzierżoniowskim poprzez realizację wysokiej jakości usług rozwojowych.”**

Program Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027

Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji

Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku

Działanie 9.1 Transformacja społeczna

Typ 9.1.C Podnoszenie i doskonalenie kompetencji w zakresie zielonej transformacji

Projekt nr FEDS.09.01-IP.02-0007/23

|  |  |
| --- | --- |
| Numer zgłoszeniowy |  |
| Numer rundy naboru |  |
| Nazwa przedsiębiorstwa |  |
| Imię i nazwisko osoby dokonującej weryfikacji |  |

|  |
| --- |
| Cz. I ZAŁĄCZNIKI: |
| 1. | Oświadczenie o wielkości przedsiębiorstwaoraz w zależności od typu Przedsiębiorstwa: | ☐Tak☐Nie |
| ZAŁĄCZNIK 1. Informacje przedstawiane przez przedsiębiorstwo SAMODZIELNE. | ☐Tak☐Nie | ☐Nie dotyczy |
| ZAŁĄCZNIK 2. Informacje przedstawiane przez przedsiębiorstwo PARTNERSKIE. | ☐Tak☐Nie | ☐Nie dotyczy |
| ZAŁĄCZNIK 3.Informacje przedstawiane przez przedsiębiorstwo POWIĄZANE. | ☐Tak☐Nie | ☐Nie dotyczy |
| Dokumenty potwierdzające wielkość przedsiębiorstwa |
| 2. | Sprawozdanie GUS-06 za ostatnie 3 lata obrotowe (o ile przedsiębiorstwo składa takie sprawozdanie) i/lub wydruk z systemu kadrowego i/lub księgowego potwierdzającego ilość osób zatrudnionych(wydruk powinien zawierać oznaczenie systemu). W przypadku, gdy liczba pracowników przekracza lub spada poniżej progu zatrudnienia mającego wpływ na wielkość przedsiębiorstwa, Operator ma prawo wezwać przedsiębiorcę do przedstawienia innych dokumentów potwierdzających deklarowaną ilość pracowników*.* | ☐Tak[ ] Nie | [ ] Nie dotyczy |
| 5. | Dokumenty finansowe za okres 3 ostatnich zamkniętych lat obrotowych właściwe dla danej formy rozliczania przez przedsiębiorstwo (w przypadku, gdy firma działa krócej, za okres ostatnich zamkniętych lat obrotowych):- w przypadku pełnej księgowości kopie sporządzonych zgodnie z przepisami o rachunkowości sprawozdań finansowych, jeśli sprawozdania te nie są dostępne w Przeglądarce Dokumentów Finansowych KRS (<https://ekrs.ms.gov.pl/rdf/pd/search_df>),- w przypadku uproszczonej księgowość pełny wydruk z Księgi Przychodów i Rozchodów lub PIT 36, PIT 36 L, PIT B, PIT 28, PIT 28 S, PIT 16A,- w przypadku ryczałtu ewidencjonowanego pełny wydruk z ewidencji przychodów | ☐Tak [ ] Nie | [ ] Nie dotyczy |
| 3. | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. | ☐Tak[ ]  Nie |
| 6. | Formularz danych pracownika | ☐Tak☐Nie | Liczba załączonych dokumentów |  |
| 7. | Karta usługi rozwojowej (tylko w wypadku, gdy dane uległy zmianie od czasu złożenia Formularza zgłoszeniowego). | ☐Tak☐Nie[ ] Nie dotyczy | Liczba załączonych kart |  |
| 8. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający posiadana niepełnosprawność pracownika (jeśli dotyczy) | ☐Tak☐Nie | ☐Nie dotyczy |
| 9. | Zaświadczenie z urzędu skarbowego o niezaleganiu w podatkach dochodowych, VAT lub akcyzie | ☐Tak☐Nie |
| 10. | Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS  | ☐Tak☐Nie |
| 10. | Pełnomocnictwo, jeżeli upoważnienie do podpisania dokumentów lub oświadczeń w imieniu danego Przedsiębiorstwa wynika z udzielonego określonej osobie pełnomocnictwa (Przykładowy wzór Pełnomocnictwa Załącznik nr 9 do Regulaminu) | ☐Tak☐Nie | ☐Nie dotyczy |
| 12. | Inne[[1]](#footnote-1) |  | Liczba załączonych dokumentów |  |

|  |
| --- |
| Uwagi do złożonych dokumentów (o ile dotyczy) |
|  |

|  |
| --- |
| Cz. II – Uzupełnienie/poprawa dokumentów |
| Czy w wyniku weryfikacji należy wezwać przedsiębiorcę do uzupełnienia braków/poprawy błędów/złożenia dodatkowy wyjaśnień lub dokumentów? [ ] NIE – należy przejść do części III[ ] TAK- należy wskazać zakres błędów/braków/wymaganych wyjaśnień lub dokumentów:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, to czy przedsiębiorca uzupełnił prawidłowo dokumentację zgłoszeniową lub przedstawił stosowne wyjaśnienia w wymaganym terminie?[ ]  TAK[ ]  NIE (uzasadnić)………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Dodatkowe uwagi (o ile dotyczy): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Data weryfikacji (w wypadku poprawy dokumentacji należy wskazać dwie daty) |  |
| Ostateczna decyzja w zakresie weryfikacji dokumentacji  | [ ] POZYTYWNA [ ] NEGATYWNA |
| Imię i nazwisko osoby dokonującej weryfikacji  |  |
| Podpis osoby dokonującej weryfikacji |  |
| Data ostatecznego zatwierdzenia/odrzucenia dokumentacji zgłoszeniowej |  |

Decyzja o przyjęciu przedsiębiorstwa do projektu i podpisaniu umowy:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedsiębiorstwo przyjęte do projektu | ☐ tak ☐ Nie |

Jeśli TAK - oświadczenie Operatora/Partnera projektu.

…………………………………… (nazwa Operatora/Partnera), tj. Podmiot przyznający dofinansowanie oświadcza, że:

1. Zweryfikowano, że Dostawcy usług rozwojowych, na które przyznano dofinansowanie nie są Operatorami lub Partnerami w którymkolwiek Regionalnym Programie lub FERS.
2. Nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Dostawcami usług rozwojowych w tym:

- nie posiada udziałów w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, którą jest/są wykonawcy usługi w BUR,

- nie posiada co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, którą jest/są wykonawcy w BUR,

- nie pełni funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika u wykonawcy/ów usługi rozwojowej,

- nie pozostaje w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności pomiędzy ………………………….(nazwa Operatora/Partnera), a wykonawcą/cami usługi rozwojowej, w szczególności nie pozostaje w związku małżeńskim , w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą/ami usługi w BUR.

…………………………………………….. …………………………………………………..

Miejscowość i data podpis osoby upoważnionej Operatora/Partnera

1. W przypadku przedłożenia dokumentów innych niż wskazane w punktach 1-11 należy wpisać nazwę dokumentu oraz liczbę załączonych dokumentów, w przypadku nie złożenia dodatkowych dokumentów należy wpisać „NIE DOTYCZY” [↑](#footnote-ref-1)