**Lista sprawdzająca do weryfikacji Wniosku o przyznanie pracodawcy Vouchera Zatrudnieniowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA WNIOSKODAWCY** |  |
| **NUMER WNIOSKU** |  |
| **DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU** |  |
| **OSOBA WERYFIKUJĄCA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Weryfikacja warunków FORMALNYCH** | | |
| 1 | Czy wniosek został złożony w wymaganym terminie? | |
| **TAK** | **NIE - POZOSTAWIĆ WNIOSEK BEZ DALSZEGO ROZPATRZENIA** |
| **UWAGI:** | |
| 2 | Czy do wniosku zostały dołączone wszystkie wymagane załączniki? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 3 | Czy wniosek wraz z załącznikami jest kompletny / czy zostały wypełnione wszystkie wymagane pola i oznaczone wymagane oświadczenia dotyczące Pracodawcy? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 4 | Czy Wnioskodawca prowadzi i wykonuje działalność na terenie województwa zachodniopomorskiego przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresów zawieszenia działalności gospodarczej)? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 5 | Czy dane dotyczące Wnioskodawcy są zgodne z dokumentami rejestrowymi | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 6 | Czy Wnioskodawca nie złożył i oświadczył, że nie złoży wniosku o przyznanie Vouchera zatrudnieniowego w ramach realizowanego projektu w więcej niż dwóch powiatowych urzędach pracy? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 7 | Czy Wnioskodawca oświadczył, że nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 8 | Czy Wnioskodawca oświadczył, że dniu złożenia wniosku nie zalega z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 9 | Czy Wnioskodawca oświadczył, że nie toczy się wobec niego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jego likwidację? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 10 | Czy Wnioskodawca oświadczył, że w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 11 | Czy Wnioskodawca oświadczył, że w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie był karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (Dz.U. 2021 poz. 2345 z późn. zm. lub przestępstwa określone w ustawie z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. 2020 poz. 358 z późn. zm.) | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 12 | Czy Wnioskodawca oświadczył, że nie ciąży na nim obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 13 | Czy Wnioskodawca może być objęty pomocą de minimis w rozumieniu art. 1 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu w przypadku, gdy pracodawca jest przedsiębiorstwem i kwalifikuje się do przyznania pomocy de minimis. | |
| **TAK** | **NIE** |
| **NIE DOTYCZY** | |
| **UWAGI:** | |
| 14 | Czy Wnioskodawca przedstawił proponowaną formę zabezpieczenia zwrotu otrzymanego wsparcia? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| **Podsumowanie oceny formalnej** | | |
| 1 | Czy wniosek jest poprawny pod kątem spełnienia warunków formalnych? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 2 | Czy wniosek wymaga uzupełnienia/poprawy i skierowania do poprawy w zakresie wymogów formalnych? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |
| 3 | Czy wniosek kwalifikuje się do oceny kryteriów punktowych? | |
| **TAK** | **NIE** |
| **UWAGI:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ocena KRYTERIÓW PUNKTOWYCH** | | |
| 1 | Czas prowadzenia działalności gospodarczej w okresie poprzedzającym złożenie wniosku | |
| powyżej 5 lat = **3 punkt**  powyżej 3 do 5 lat = **2 punkty**  powyżej 1 roku do 3 lat = **1 punkt**  do 1 roku = **0 punktów** | |
| **UWAGI:** | |
| 2 | Rodzaj zaakceptowanego przez PUP zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków | |
| blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym = **6 punktów**  gwarancja ubezpieczeniowa lub bankowa = **5 punktów**  ustanowienie hipoteki na nieruchomości= **4 punkty**  weksel z poręczeniem wekslowym (aval) = **3 punkty**  poręczenie dwóch osób trzecich = **2 punkty**  zastaw rejestrowy = **1 punkt**  akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika = **0 punktów** | |
| **UWAGI:** | |
| 3 | Pracodawca przewiduje świadczenie telepracy zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy | |
| tak = **1 punkt**  nie = **0 punktów** | |
| **UWAGI:** | |
| 4 | Wysokość wynagrodzenia proponowanego przez Pracodawcę dla Osoby bezrobotnej, która ma być zatrudniona | |
| wynagrodzenie równe lub wyższe niż 4 200,00 zł brutto miesięcznie = **4 punkty**  wynagrodzenie równe lub wyższe niż 3 900,00 do 4 199,99 zł brutto miesięcznie = **3 punkty**  wynagrodzenie równe lub wyższe niż 3 600,00 do 3 899,99 zł brutto miesięcznie = **2 punkty**  wynagrodzenie równe lub wyższe niż 3 300,00 do 3 599,99 zł brutto miesięcznie = **1 punkt**  wynagrodzenie równe lub wyższe niż 3 010,00 zł do 3 299,99 zł brutto miesięcznie = **0 punktów** | |
| **UWAGI:** | |
| 5 | Pracodawca w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku | |
| korzysta lub korzystał ze środków PUP, a warunki umowy nie zostały naruszone = **5 punktów**  nie korzystał ze środków PUP = **3 punkty**  korzysta lub korzystał ze środków PUP, ale w trakcie trwania umowy nie dotrzymywał terminów zawartych w umowie, bądź naruszał inne jej warunki wymagające zmiany umowy = **1 punkt**  korzysta lub korzystał ze środków PUP, ale w trakcie trwania umowy nie dotrzymywał terminów zawartych w umowie bądź naruszał inne jej warunki co skutkowało niezrealizowaniem umowy = **0 punktów** | |
| **UWAGI:** | |
| **Suma punktów z oceny  KRYTERIÓW PUNKTOWYCH** | |  |
| **Wniosek oceniony pozytywnie?** | | **TAK**  **NIE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba weryfikująca wniosek** | **Data** | **Podpis** |
|  |  |  |
| **Osoba zatwierdzająca wniosek** | **Data** | **Podpis** |
|  |  |  |