



Załącznik nr 12 do Regulaminu naboru do projektu  
 obowiązuje od 13.05.2019 r.

## KARTA WERYFIKACJI DOKUMENTÓW ZGŁOSZENIOWYCH

<b>Data złożenia fiszki</b>	
<b>Data złożenia dokumentów</b>	
<b>Indywidualny numer zgłoszeniowy</b>	
<b>Nazwa i adres Przedsiębiorcy</b>	

### I. WERYFIKACJA WSTĘPNA

*Postępowanie w przypadku odpowiedzi „nie” – dokumenty zgłoszeniowe pozostawić bez rozpatrzenia*

Czy dokumenty są zgodne?	Tak	Nie	Uwagi
Czy została złożona fiszka wniosku?			
Czy zostało złożone poświadczenie UPP?			
Czy fiszka wniosku złożona w systemie SEKAP jest tożsama z dokumentami zgłoszeniowymi, które zostały złożone do Operatora pod kątem: - danych Przedsiębiorcy, - liczby osób kierowanych na usługę/usługi, - wartości netto usługi/usług, - numeru usługi/usług rozwojowych?			
Czy dokumenty zgłoszeniowe zostały złożone do Operatora w terminie dwóch dni od dnia złożenia fiszki w SEKAP?			
Czy fiszka wniosku została podpisana elektronicznie przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Przedsiębiorcy zgodnie z KRS/CEIDG?			

Wynik weryfikacji (w przypadku pozostawienia bez rozpatrzenia dokumenty nie podlegają dalszej weryfikacji)		
Imię i nazwisko osoby weryfikującej	Data weryfikacji	Podpis osoby weryfikującej

Czy złożono wymagane dokumenty?	Tak	Nie	Uwagi
Czy fiszka wniosku została złożona w terminie zgodnym z harmonogramem naboru?			

Czy dokumenty zgłoszeniowe zostały złożone w terminie zgodnym z Regulaminem naboru tj. nie wcześniej niż 6 miesięcy i nie później niż 2 miesiące przed terminem rozpoczęcia usługi?			
Czy dokumenty zgłoszeniowe zostały złożone na obowiązujących wzorach formularzy danego Operatora?			
Czy dokumenty zgłoszeniowe zostały wypełnione w języku polskim komputerowo lub ręcznie drukowanymi literami?			
Czy dokumenty zgłoszeniowe zawierają Formularz zgłoszeniowy Przedsiębiorcy?			
Czy dokumenty zgłoszeniowe zawierają Formularz/e osoby kierowanej na usługę?			<i>Dalsze procedowanie dotyczy tylko tych osób, których Formularze zostały załączone</i>
Czy dokumenty zgłoszeniowe zawierają Kartę/ty Usługi wygenerowaną z BUR?			

<b>Wynik weryfikacji</b> <b>(w przypadku pozostawienia bez rozpatrzenia dokumenty nie podlegają dalszej weryfikacji)</b>		
<b>Imię i nazwisko osoby weryfikującej</b>	<b>Data weryfikacji</b>	<b>Podpis osoby weryfikującej</b>

Jeśli w dokumentach zgłoszeniowych Przedsiębiorcy wystąpiły **oczywiste omyłki** tzn. omyłki widoczne, takie jak błędy rachunkowe w wykonaniu działania matematycznego, błędy pisarskie, polegające na przekręceniu, opuszczeniu wyrazu  
- wówczas są usuwane podczas weryfikacji dokumentów przez Operatora.

**Postępowanie w przypadku odpowiedzi „nie” – dokumenty zgłoszeniowe pozostawić bez rozpatrzenia**

<b>FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY</b>				
Nr pola	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
części: A.1. B.1.	Czy w danej części formularza wszystkie pola zostały wypełnione (w tym w polach nie dotyczących Przedsiębiorcy zamieszczono zapis „nie dotyczy” lub wykreślono pola)			<i>W przypadku braku wypełnienia któregokolwiek pola: dokumenty zgłoszeniowe pozostawić bez rozpatrzenia W przypadku błędów w wypełnionych polach: podlega uzupełnieniu</i>
C.1.1.	Czy zaznaczono kategorię przedsiębiorstwa?			
D.1.	Czy wpisano wszystkie dane do określenia statusu przedsiębiorstwa (wielkość zatrudnienia, kwoty obrotów w euro, sumę aktywów bilansu w euro) ?			
G.1.	<p>- Czy w formularzu podpisano* wszystkie oświadczenia?</p> <p>- Czy podpisano* oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych?</p> <p>- Czy podpisy* w formularzu są zgodne z reprezentacją lub Pełnomocnictwem (jeśli dotyczy)?</p> <p><i>*Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.</i></p> <p><i>Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego</i></p>			
-	Czy Przedsiębiorca posiada profil instytucjonalny w BUR?			
<b>FORMULARZ DOTYCZĄCY OSOBY KIEROWANEJ na USŁUGĘ ROZWOJOWĄ</b>				
Nr pola	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
części: A.1.	Czy wszystkie pola w formularzu zostały wypełnione (w tym w polach nie dotyczących uczestnika zamieszczono zapis „nie dotyczy” lub wykreślono pola)			<i>W przypadku braku wypełnienia któregokolwiek pola: dokumenty zgłoszeniowe pozostawić bez rozpatrzenia</i>

A.4.9.	Czy uzupełniono informację dotyczącą wcześniejszego zakwalifikowania do udziału w innej usłudze rozwojowej w ramach systemu PSF w województwie śląskim, jako pracownik Przedsiębiorcy składającego dokumenty zgłoszeniowe?			
A.4.10.	Czy wskazano Operatora PSF/partnera Operatora PSF oraz nr usługi (jeśli dotyczy)?			
A.5.	Czy wszystkie pola w formularzu zostały wypełnione?			<i>W przypadku braku wypełnienia któregośkolwiek pola: dokumenty zgłoszeniowe pozostawić bez rozpatrzenia</i>
A.	<p>- Czy Przedsiębiorca podpisał* formularz?</p> <p>- Czy podpisy* w formularzu są zgodne z reprezentacją lub Pełnomocnictwem (jeśli dotyczy)?</p> <p><i>*Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.</i></p> <p><i>Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego</i></p>			
B.	Czy uzupełniono informację dotyczącą wcześniejszego zakwalifikowania do udziału w innej usłudze rozwojowej w ramach systemu PSF w województwie śląskim, jako pracownik Przedsiębiorcy składającego dokumenty zgłoszeniowe albo innego Przedsiębiorcy?			
B.	Czy wskazano Operatora PSF/partnera Operatora PSF oraz nr usługi (jeśli dotyczy)?			
B.2.	<p>- Czy podpisano* formularz dotyczący odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji?</p> <p>- Czy podpisano* formularz dotyczący przetwarzania danych osobowych?</p> <p><i>Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego</i></p>			
-	Czy uczestnik/nicy posiada/ją profil w BUR?			<i>Dalsze procedowanie dotyczy tylko tych osób, które posiadają profil w BUR</i>

Wynik weryfikacji (w przypadku pozostawienia bez rozpatrzenia dokumenty nie podlegają dalszej weryfikacji)		
Imię i nazwisko osoby weryfikującej	Data weryfikacji	Podpis osoby weryfikującej

## II. Weryfikacja formularza zgłoszeniowego przedsiębiorcy wraz z załącznikami

*Postępowanie w przypadku odpowiedzi „nie” – dokumenty podlegają uzupełnieniu*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY				
Nr pola	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
<b>KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA</b>				
C.1.2.	Czy zaznaczono typ przedsiębiorstwa?			
<b>DANE DOT. PRZEDSIĘBIORSTWA DO OKREŚLENIA JEGO STATUSU</b>				
D.1.	Czy podpisano oświadczenie dot. skumulowania danych (jeśli dotyczy)?			
<b>POZIOM DOFINANSOWANIA w ZALEŻNOŚCI od WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTW</b>				
E.1.1. - E.1.3.	Czy wybrano właściwy poziom dofinansowania ze względu na wielkość przedsiębiorstwa?			
E.1.4.	Czy wypełniono informację dotyczącą osiągnięcia przychodów z działalności w ramach co najmniej jednej z branż zgodnie z Regulaminem naboru ?			
E.1.4.	Czy wypełniono informację dotyczącą odpowiedniego nr PKD?			
E.1.5.	Czy wypełniono informację dotyczącą prowadzenia działalności gospodarczej na terenie miast średnich lub miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze?			
E.1.6.	Czy wypełniono informację dotyczącą przedsiębiorstwa, w którym wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi co najmniej 6%?			
E.1.7.	Czy wypełniono informację dotyczącą przedsiębiorstwa, w którym wskaźnik zatrudnienia osób o niskich kwalifikacjach wynosi co najmniej 35,97%?			

E.1.8.	Czy wypełniono informację dotyczącą przedsiębiorstwa, w którym wskaźnik zatrudnienia osób w wieku 50+ wynosi co najmniej 26,04%?			
<b>DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA</b>				
F.1.1.	Czy wypełniono informację dotyczącą przedsiębiorstwa wysokiego wzrostu?			
F.1.2. - F.1.4.	Czy wypełniono informację dotyczącą uzyskania wsparcia w ramach działania 2.2 PO WER?			
F.1.5. - F.1.9.	Czy wypełniono informację dotyczącą uzyskania wsparcia w ramach Działania 2.21 PO WER?			
F.1.10.	Czy wskazano liczbę osób skierowanych przez przedsiębiorcę do udziału w usługach rozwojowych?			
F.1.11.	Czy wypełniono informację dotyczącą podpisania wcześniejszych umów w ramach PSF w woj. śląskim?			
F.1.12.	Czy wypełniono informację dotyczącą Operatora PSF/Partnera Operatora PSF ?			
<b>OŚWIADCZENIA</b>				
G.1.	Czy podpisy zostały opatrzone datą?			
<b>ZAŁĄCZNIKI (czy dołączono?)</b>				
Zaświadczenia / oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis				
Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis				
Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie				
Kopia umowy spółki cywilnej lub jawnej (jeśli dotyczy)				
Wydruk lub kserokopie dokumentów rejestrowych – KRS lub wpis do CEIDG				
Pełnomocnictwo do reprezentowania przedsiębiorcy (jeśli dotyczy) z podpisem notarialnie poświadczonym				
Zaświadczenie (dopuszczalna kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) o braku zaległości w należnościach wobec ZUS/KRUS  <i>w przypadku spółki cywilnej osobno dla spółki i osobno dla każdego wspólnika</i>				<i>Uzupełniony dokument musi potwierdzać niezależnie nie później niż na dzień złożenia pierwszej wersji dokumentów</i>
Zaświadczenie (dopuszczalna kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) o braku zaległości w należnościach wobec US  <i>w przypadku spółki cywilnej osobno dla spółki i osobno dla każdego wspólnika</i>				<i>Uzupełniony dokument musi potwierdzać niezależnie nie później niż na dzień złożenia pierwszej wersji dokumentów</i>

Oświadczenie o braku równoległego aplikowania do innych Operatorów PSF w województwie śląskim				
Oświadczenie o niekorzystaniu z systemu PSF w województwie śląskim				
<b>FORMULARZ DOTYCZĄCY OSOBY KIEROWANEJ na USŁUGĘ ROZWOJOWĄ</b>				
Nr pola	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
A.	Czy podano nazwę Przedsiębiorstwa?			
A.	Czy podano miejsce zatrudnienia?			
<b>DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA/MIEJSCE ZAMIESZKANIA</b>				
A.2.	Czy wszystkie pola w formularzu zostały wypełnione?			
<b>WYSOKOŚĆ WSPARCIA DLA UCZESTNIKA w RAMACH PROJEKTU</b>				
A.3.1.	Czy usługa jest skierowana do osoby z niepełnosprawnością? (Czy wypełniono informację dotyczącą niepełnosprawności osoby kierowanej na usługę?)			
A.3.2.	Czy usługa jest skierowana do osoby w wieku powyżej 50 lat w dniu uczestnictwa w usłudze rozwojowej? (Czy wypełniono informację dotyczącą wieku osoby kierowanej na usługę?)			
A.3.3.	Czy usługa jest skierowana do osoby o niskich kwalifikacjach? (Czy wypełniono informację dotyczącą wykształcenia osoby kierowanej na usługę?)			
A.3.4.	Czy usługa ma na celu zdobycie lub potwierdzenie kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji? (Czy wypełniono informację dotyczącą zdobycia lub potwierdzenia kwalifikacji po usłudze?)			
<b>INFORMACJE DOTYCZĄCE USŁUGI ROZWOJOWEJ</b>				
A.4.1. - A.4.7.	Czy wszystkie pola w formularzu zostały wypełnione?			
A.	Czy podpis Przedsiębiorcy został opatrzony datą?			
<b>STATUS UCZESTNIKA w CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>				
B.1.	Czy wszystkie pola w formularzu zostały wypełnione?			
<b>OŚWIADCZENIA</b>				
B.2.	Czy podpisy zostały opatrzone datą?			
<b>ZAŁĄCZNIKI (czy dołączono?)</b>				
Zaświadczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)				

<b>Wynik weryfikacji</b> <b>(w przypadku oceny negatywnej dokumenty nie podlegają dalszej weryfikacji)</b>		
<b>Imię i nazwisko osoby weryfikującej</b>	<b>Data weryfikacji</b>	<b>Podpis osoby weryfikującej</b>

<b>Imię i nazwisko osoby weryfikującej</b>	<b>Data weryfikacji</b>	<b>Podpis osoby weryfikującej</b>



### III. Weryfikacja kwalifikowalności udziału w projekcie

Postępowanie w przypadku odpowiedzi „nie” – dokumenty zgłoszeniowe podlegają odrzuceniu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY				
Nr pola	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
A.1. B.1.	Czy Przedsiębiorca prowadzi działalność i ma siedzibę lub jednostkę organizacyjną na terenie województwa śląskiego (oddział, filia, delegatura, itp.)?			
C.1. D.1.	Czy Przedsiębiorca spełnia kryteria MŚP?			
-	Czy Przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą w momencie złożenia dokumentów zgłoszeniowych ?			
FORMULARZ DOTYCZĄCY OSOBY KIEROWANEJ na USŁUGĘ ROZWOJOWĄ				
Nr pola	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
A.1.7. - A.1.9.	Czy uczestnik jest kwalifikowany do udziału w Usłudze Rozwojowej?  <i>Czy zatrudnienie uczestnika będzie trwać przez cały okres trwania usługi? Czy uczestnik spełnia definicję pracownika?</i>			<i>W przypadku kilku uczestników odrzucenie dotyczy tylko osób które nie kwalifikują się do udziału w projekcie.</i>
A.4.1. - A.4.2.	Czy usługa podlega wyłączeniu z kwalifikowalności usług rozwojowych zgodnie z zapisami § 4 ust. 2 Regulaminu Naboru do Projektu.			<i>W przypadku odp. TAK usługa nie kwalifikuje się do dofinansowania.</i>
A.4.8.	Czy przedstawione uzasadnienie potwierdza niemożności wykonania usługi na terenie województwa śląskiego (jeśli dotyczy)?			<i>W przypadku odp. NIE Operator obniża poziom dofinansowania.  Brak treści w tym polu nie podlega uzupełnieniu.</i>
A.5.	Czy prawidłowo wskazano uzasadnienie wyboru usługi rozwojowej?			<i>W przypadku kilku uczestników odrzucenie dotyczy tylko osób które nie kwalifikują się do udziału w usłudze.  W przypadku kilku usług dla danego uczestnika odrzucenie dotyczy tylko usługi, które nie kwalifikuje się do dofinansowania.</i>
KARTA USŁUGI				
	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
Karta usługi	Cel biznesowy jest zgodny z zasadą SMART (jeśli dotyczy): S (specific) – szczegółowy, skonkretyzowany. M (measurable) – mierzalny, wymierny. A (agreed) – uzgodniony. R (realistic) – realistyczny. T (time relation) – terminowy.			<i>W przypadku kilku uczestników odrzucenie dotyczy tylko osób które nie kwalifikują się do udziału w usłudze.  W przypadku kilku usług dla danego uczestnika odrzucenie dotyczy tylko usługi, które nie kwalifikuje się do dofinansowania.</i>

Karta usługi	<p>Cel edukacyjny opisany jest językiem efektów uczenia się i odpowiada na 3 pytania:</p> <p>a) Co uczestnik będzie wiedział, (czyli czego dowie się w trakcie trwania usługi)?</p> <p>b) Co uczestnik będzie umiał, (czyli czego się nauczy i jak będzie potrafił wykorzystać daną wiedzę w praktyce)?</p> <p>c) Jakie kompetencje społeczne ma szansę rozwinąć/nabyć korzystając z usługi?</p>			<p><i>W przypadku kilku uczestników odrzucenie dotyczy tylko osób które nie kwalifikują się do udziału w usłudze.</i></p> <p><i>W przypadku kilku usług dla danego uczestnika odrzucenie dotyczy tylko usługi, które nie kwalifikuje się do dofinansowania.</i></p>
--------------	--	--	--	---

Wynik weryfikacji		
Imię i nazwisko osoby weryfikującej	Data weryfikacji	Podpis osoby weryfikującej