Załącznik nr 2

Do procedury udzielania dotacji

na pierwsze wyposażenie lub działalność

przez okres pierwszych 3 miesięcy   
Centrum Integracji Społecznej

z budżetu Województwa Mazowieckiego

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**WNIOSKU O DOTACJĘ NA PIERWSZE WYPOSAŻENIE**

**I DZIAŁALNOŚĆ PRZEZ OKRES PIERWSZYCH 3 MIESIĘCY CIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku: |  |
| Nazwa Wnioskodawcy: |  |
| Nazwa i siedziba CIS |  |
| Termin realizacji |  |
| Wnioskowana kwota dotacji |  |
| Przeznaczenie dotacji | 1. Dotacja na pierwsze wyposażenia tak nie 2. Dotacja na działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy tak nie |

Kryteria formalne – niespełnienie minimum jednego z nich powoduje odrzucenie wniosku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wnioskodawca nie jest uprawniony do złożenia wniosku. | tak | nie |
| 2. | Wnioskodawca nie posiada aktualnego statusu CIS. | tak | nie |
| 3. | Okres na jaki został przyznany status CIS jest krótszy niż 1 rok od dnia złożenia Wniosku o dotację.\* | tak | nie |
| 4. | Oświadczenie zawierające: liczbę planowanych uczestników CIS, liczbę uczestników będących osobami wymienionymi w art. 1, ust.1, pkt. 2 Ustawy o zatrudnieniu socjalnym, planowany termin przyjęcia pierwszego uczestnika do CIS. | tak | nie |
| 5. | Wniosek został złożony na niewłaściwym formularzu. | tak | nie |

*\*jeżeli Wnioskodawca ubiega się o przedłużenie statusu, musi dołączyć decyzję o przedłużeniu do dnia podpisania Porozumienia.*

Kryteria formalne - podlegające uzupełnieniu lub poprawieniu pod rygorem odrzucenia Wniosku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wniosek jest niekompletny, nie wszystkie pola są właściwie wypełnione. | tak | nie |
| 2. | Wniosek nie został podpisany przez upoważnione do tego osoby zgodnie z zapisami statutu i KRS (lub innym właściwym rejestrem). | tak | nie |
| 3. | Kopie złożonych dokumentów nie są poświadczone za zgodność z oryginałem, zgodnie z wymogami. | tak | nie |
| 4. | Wniosek wraz załącznikami został wypełniony nieczytelnie. | tak | nie |
| 5. | Brak dokumentu, z którego wynika tytuł prawny do nieruchomości, budynków, pomieszczeń, w których prowadzona będzie podstawowa działalność CIS co najmniej na okres obowiązywania Porozumienia i zachowania trwałości CIS. | tak | nie |
| 6. | Brak przynajmniej jednego z dokumentów wymienionych w § 7 Procedury. | tak | nie |

**…………………………………………….... ………………………………….…………………..…**

**DATA I PODPIS PRACOWNIKA MCPS ZATWIERDZIŁ – PODPIS DYREKTORA MCPS**