

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 <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie 2.Dotacja na działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Kryteria formalne – niespełnienie minimum jednego z nich powoduje odrzucenie wniosku

1.	Wnioskodawca nie jest uprawniony do złożenia wniosku.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Wnioskodawca nie posiada aktualnego statusu CIS.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Okres na jaki został przyznany status CIS jest krótszy niż 1 rok od dnia złożenia Wniosku o dotację.*	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	Wniosek został złożony na niewłaściwym formularzu.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Wniosek nie został podpisany przez upoważnione do tego osoby zgodnie z zapisami statutu i KRS (lub innym właściwym rejestrem).	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Kopie złożonych dokumentów nie są poświadczone za zgodność z oryginałem, zgodnie z wymogami.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4.	Wniosek wraz załącznikami został wypełniony nieczytelnie.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Brak przynajmniej jednego z dokumentów wymienionych w § 7 Procedury.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

.....
DATA I PODPIS PRACOWNIKA MCPS

.....
ZATWIERDZIŁ – PODPIS DYREKTORA MCPS