

**KARTA OCENY PUR**

do projektu pn. „Usługi rozwojowe szansą dla przedsiębiorców MŚP i ich pracowników z województwa śląskiego”

numer projektu: FESL.05.15-IP.02-0965/24

Beneficjent: Agencja Rozwoju Lokalnego S.A.

Data złożenia PUR	
Indywidualny numer zgłoszeniowy	
Nazwa i NIP Przedsiębiorcy	

I. OCENA FORMALNA

PLAN USŁUG ROZWOJOWYCH CZ. 2				
W przypadku odpowiedzi „nie” – dokumenty pozostawić bez rozpatrzenia				
Nr pola	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
-	Czy PUR cz. 2 został złożony do Operatora w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące licząc od dnia następnego od opublikowania podstawowej listy rankingowej?			
-	Czy PUR cz. 2 złożony elektronicznie do Operatora został opatrzony podpisem/podpisem kwalifikowalnym przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Przedsiębiorcy zgodnie z KRS/ CEIDG?			
-	Czy podpisy w PUR cz. 2 są zgodne z reprezentacją lub Pełnomocnictwem (jeśli dotyczy)?			
-	Czy PUR cz. 2 jest zgodny z PUR cz. 1?			
-	Czy Przedsiębiorca posiada profil w BUR?			
W przypadku odpowiedzi „nie”- dokumenty podlegają odrzuceniu				
DANE DOTYCZĄCE DOFINANSOWANIA				
F.1.3.	Czy w przypadku usług szkoleniowych/doradczych/walidacyjnych/certyfikujących PUR został opracowany na maksymalnie			

	12 miesięcy?			
F.1.3.	Czy w przypadku studiów podyplomowych PUR został opracowany na maksymalnie 18 miesięcy?			
INFORMACJA O PLANOWANEJ USŁUDZE ROZWOJOWEJ				
G.1.	Czy w przypadku kilku usług powielono tabelę G.1?			
UZASADNIENIE WYBORU USŁUGI ROZWOJOWEJ				
H.1.1.	Czy Przedsiębiorca przedstawił analizę zasobów ludzkich?			
H.1.2.	Czy istnieje zgodność tematyki usług z prowadzonym rodzajem działalności?			
H.1.3.	Czy usługa jest zasadna w aspekcie aktualnych/ przyszłych potrzeb przedsiębiorstwa i sposobu ich realizacji?			
H.1.4.	Czy wskazano cel biznesowy usługi?			
W przypadku odpowiedzi „nie” – dokumenty podlegają uzupełnieniom				
-	Czy PUR cz. 2 został wypełniony w języku polskim komputerowo lub ręcznie drukowanymi literami?			
-	Czy wszystkie części PUR cz. 2 zostały prawidłowo wypełnione (w tym w polach dotyczących Przedsiębiorcy zamieszczono zapis „nie dotyczy” lub wykreślono pola)?			
KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA				
C.1.1.	Czy prawidłowo zaznaczono kategorię przedsiębiorstwa?			
C.1.2.	Czy zaznaczono typ przedsiębiorstwa?			
DANE DOT. PRZEDSIĘBIORSTWA DO OKREŚLENIA JEGO STATUSU				
D.1.	Czy wpisano wszystkie dane do określenia statusu przedsiębiorstwa (wielkość zatrudnienia, kwoty obrotów w euro, sumę aktywów bilansu w euro)?			
	Czy podpisano oświadczenie dot. skumulowania danych (jeśli dotyczy)?			
POZIOM DOFINANSOWANIA				
E.1.1. - E.1.9.	Czy wybrano właściwy poziom dofinansowania?			
E.1.1. E.1.3. E.1.4.	Czy wypełniono informację dotyczącą odpowiedniego nr PKD (jeśli dotyczy)?			
INFORMACJE DOTYCZĄCE USŁUGI ROZWOJOWEJ				
G.1.7.	Czy przedstawione uzasadnienie potwierdza brak możliwości wykonania usługi na terenie województwa śląskiego (jeśli dotyczy)?			

OŚWIADCZENIA				
I.1.	Czy podpisy zostały opatrzone datą?			
I.1.	– Czy w PUR cz. 2 podpisano* wszystkie oświadczenia? – Czy podpisano* oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych? <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> <i>Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego bądź w formie podpisu kwalifikowanego.</i>			
ZAŁĄCZNIKI (czy dołączono?)				
	Zaświadczenia/oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie			
	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis			
	Kopia umowy spółki cywilnej lub jawnej (jeśli dotyczy)			
	Pełnomocnictwo do reprezentowania przedsiębiorcy (jeśli dotyczy) z podpisem notarialnie poświadczonym			
	Lista uczestników			
	Oświadczenie o braku równoległego aplikowania o udział w usłudze o tym samym obszarze tematycznym do innych Operatorów PSF w województwie śląskim			
	Karta Usługi, w której będzie brał udział zgłaszany Uczestnik/Uczestnicy, wygenerowana z Bazy Usług Rozwojowych			
	Zaświadczenie (dopuszczalna kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) o braku zaległości w należnościach wobec ZUS/KRUS			
	Zaświadczenie (dopuszczalna kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) o braku zaległości w należnościach wobec US			
	CEIDG/KRS.			
	Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa do sektora okołogórniczego (np. umowa na dostawy, roboty, faktury itp.).			
	Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa do branży górniczej i okołogórniczego, że przechodzi ono procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne (np. plan zwolnień, plan transformacji itp.)			

Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa spoza branży górniczej i okołogórniczej, że przechodzi ono procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne (np. plan zwolnień, plan transformacji itp.)				
W przypadku odpowiedzi „nie” – dokumenty pozostawić bez rozpatrzenia				
Nr pola	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
-	Czy dokumenty zgłoszeniowe zostały złożone na obowiązujących wzorach formularzy danego Operatora?			
-	Czy podpisy* w Liście uczestników są zgodne z reprezentacją lub Pełnomocnictwem (jeśli dotyczy)?			
-	Czy uczestnik posiada profil w BUR?			W przypadku kilku uczestników pozostawienie bez rozpatrzenia dotyczy tylko osób, które nie posiadają profilu w BUR
W przypadku odpowiedzi „nie” – dokumenty podlegają uzupełnieniom				
-	Czy dokumenty zgłoszeniowe zostały wypełnione w języku polskim komputerowo lub ręcznie drukowanymi literami?			
-	Czy wszystkie pola w formularzu zostały wypełnione (w tym w polach nie dotyczących uczestnika zamieszczono zapis „nie dotyczy” lub wykreślono pola)			
-	Czy Przedsiębiorca podpisał Listę uczestników*? <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> <i>Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego bądź w formie podpisu kwalifikowanego.</i>			
-	Czy podpis Przedsiębiorcy/ osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy został opatrzony datą?			
WYSOKOŚĆ WSPARCIA DLA UCZESTNIKA W RAMACH PROJEKTU				

-	Czy wypełniono informację dotyczącą niepełnosprawności osoby kierowanej na usługę?			
-	Czy wypełniono informację dotyczącą wieku osoby kierowanej na usługę?			
-	Czy wypełniono informację dotyczącą nabycia cyfrowych umiejętności/ kwalifikacji/ kompetencji?			
-	Czy wypełniono informację dotyczącą nabycia kwalifikacji, o których mowa w art.2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (posiadających nadany kod kwalifikacji) lub innych kwalifikacji niezbędnych do prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę, które stanowią określony zestaw efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych nabytych w drodze edukacji formalnej, edukacji pozaformalnej lub poprzez uczenie się nieformalne, zgodnych z ustalonymi dla danej kwalifikacji wymaganiami, których osiągnięcie zostało sprawdzone w walidacji oraz formalnie potwierdzone przez instytucję uprawnioną do certyfikowania (nie ma wymogu, aby podmiot certyfikujący był wpisany do Zintegrowanego Rejestru Kwalifikacji)?			
-	Czy wypełniono informację dotyczącą nabycia zielonych umiejętności/ kwalifikacji/ kompetencji?			
-	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?			
-	Czy wskazano Operatora PSF/ partnera Operatora PSF oraz nr usługi (jeśli dotyczy)?			
-	Czy wszystkie pola zostały wypełnione?			
-	— Czy podpisano* formularz dotyczący odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji? — Czy podpisano* formularz dotyczący przetwarzania danych osobowych? <i>Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź</i>			

wydruku pliku graficznego.				
ZAŁĄCZNIKI				
Zaświadczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)				
Wynik weryfikacji				
Imię i nazwisko osoby weryfikującej		Data weryfikacji		Podpis osoby weryfikującej

II. Weryfikacja kwalifikowalności udziału w projekcie

PLAN USŁUG ROZWOJOWYCH CZ. 2				
W przypadku odpowiedzi „nie”- dokumenty podlegają odrzuceniu				
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 nieprzerwanie działalność gospodarczą od momentu złożenia PUR cz. 1?			
-	Czy Przedsiębiorca nie przekroczył dopuszczalnych limitów kwotowych do udzielenia wsparcia (pomoc de minimis, limity określone w PSF)?			
INFORMACJE DOTYCZĄCE USŁUGI ROZWOJOWEJ				
G.1.	Czy usługa nie podlega wyłączeniu z kwalifikowalności usług rozwojowych zgodnie z zapisami Regulaminu naboru do Projektu?			
LISTA UCZESTNIKÓW				
W przypadku odpowiedzi „nie”- dokumenty podlegają odrzuceniu				
Nr pola	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
-	Czy uczestnik jest kwalifikowany do udziału w Usłudze Rozwojowej? Czy zatrudnienie uczestnika będzie trwać przez cały okres trwania usługi? Czy uczestnik spełnia definicję pracownika?			<i>W przypadku kilku uczestników odrzucenie dotyczy tylko osób, które nie kwalifikują się do udziału w projekcie.</i>
-	Czy w przypadku kilku usług powielono informację dot. usługi rozwojowej?			

-	Czy usługa, na którą zgłaszany jest pracownik nie jest taka sama, tj. posiadający ten sam nr karty usługi czy ten sam obszar tematyczny, jak usługa w której uczestniczył /został zakwalifikowany do udziału?			
KARTA USŁUGI				
W przypadku odpowiedzi „nie”- dokumenty podlegają odrzuceniu				
	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
Karta usługi	Czy 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.</i> <i>W przypadku kilku usług dla danego uczestnika odrzucenie dotyczy tylko usługi, która nie kwalifikuje się do dofinansowania.</i>
Karta usługi	Czy cel edukacyjny odpowiada na pytania: a) co uczestnik będzie wiedział (czyli czego dowie się w trakcie trwania usługi)?, b) co uczestnik będzie umiał (czyli czego się nauczy i jak będzie potrafił wykorzystać daną wiedzę w praktyce)?, c) jakie kompetencje społeczne ma szansę rozwinąć/nabyć korzystając z usługi?			<i>W przypadku kilku uczestników odrzucenie dotyczy tylko osób, które nie kwalifikują się do udziału w usłudze.</i> <i>W przypadku kilku usług dla danego uczestnika odrzucenie dotyczy tylko usługi, która nie kwalifikuje się do dofinansowania.</i>
Karta usługi	Czy Karta Usługi nie jest zablokowana w BUR?			
Karta usługi	Czy Operator nie ma innych uwag do Karty Usługi, które w istotny sposób wpływają na kwalifikowalność udziału w projekcie?			
Wynik weryfikacji				
Imię i nazwisko osoby weryfikującej		Data weryfikacji		Podpis osoby weryfikującej