

WERYFIKACJA FORMALNA WNIOSKU NR.....				
Lp.	Warunki weryfikacji formalnej	Warunki weryfikacji formalnej spełnione (zaznaczyć właściwe)		
		Tak	Nie	Uwagi
1.	Wnioskodawca/podopieczny spełnia wszystkie kryteria uprawniające do złożenia wniosku i uzyskania dofinansowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	dotrzymanie terminu na złożenie wniosku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Proponowany przez Wnioskodawcę przedmiot dofinansowania jest zgodny z zasadami wskazanymi w programie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Kompletność i poprawność danych zawartych we wniosku, zgodność wniosku oraz wymaganych załączników z wymaganiami Realizatora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Wniosek jest wypełniony poprawnie we wszystkich wymaganych rubrykach (dot. wniosku i załączników)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Wniosek i załączniki zawierają wymagane podpisy, zgodność reprezentacji wnioskodawcy lub jego podopiecznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Weryfikacja formalna wniosku:</b>		<input type="checkbox"/> pozytywna <input type="checkbox"/> negatywna		
<b>Data weryfikacji formalnej wniosku:</b>				

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Wnioskodawcą,</li> <li>nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem/am właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku,</li> <li>nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem/am zatrudniony/a, w tym na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło, u Wnioskodawcy,</li> <li>nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności.</li> </ol> <p>Zobowiązuję się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ochrony danych osobowych Wnioskodawcy,</li> <li>spełniania swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi procedurami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie,</li> <li>niezwłocznego poinformowania o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności,</li> <li>zrezygnowania z zawierania umowy z Wnioskodawcą w sytuacji, gdy zaistnieje zdarzenie wskazane w pkt 1-4.</li> </ul>	
<i>Data, pieczętka i podpis pracownika przeprowadzającego weryfikację formalną wniosku:</i>	<i>Data, pieczętka i podpis dyrektora właściwej jednostki organizacyjnej Realizatora programu:</i>

**DECYZJA W SPRAWIE DOFINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PFRON** pozytywna     negatywna**PRYZNANA KWOTA DOFINANSOWANIA DO WYSOKOŚCI (w zł):****Zadanie nr .....****Uwagi:****UZASADNIENIE, W PRZYPADKU DECYZJI ODMOWNEJ:****DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI**

Oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Wnioskodawcą,
- nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem/am właścicielem, współwłaścicielem, przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem) lub handlowym, członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem firm oferujących sprzedaż towarów/usług będących przedmiotem wniosku,
- nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem/am zatrudniony/a, w tym na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło, u Wnioskodawcy,
- nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności.

Zobowiązuję się do:

- ochrony danych osobowych Wnioskodawcy,
- spełniania swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi procedurami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie,
- niezwłocznego poinformowania o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności,
- zrezygnowania z zawierania umowy z Wnioskodawcą w sytuacji, gdy zaistnieje zdarzenie wskazane w pkt 1-4.

.....  
data.....  
podpisy osób podejmujących decyzję*Data, pieczętka i podpis pracownika przygotowującego umowę, jak też pracowników obecnych przy podpisywaniu umowy (sprawdzających wymagane dokumenty niezbędne do zawarcia umowy):**Data, pieczętka i podpis dyrektora właściwej jednostki organizacyjnej / Realizatora programu zatwierdzającego decyzję ws. dofinansowania:*