

Załącznik nr 2 do Zasad refundacji kosztów  
wyposażenia stanowiska pracy stażysty

**Formalna weryfikacja wniosku o  
refundację kosztów wyposażenia stanowiska stażu będących pomocą de minimis dla skierowanego  
Uczestnika Projektu**

Pełna nazwa wnioskodawcy: .....

Lp.	Kryteria oceny formalnej:	Tak	Nie
1.	Wnioskodawca jest uprawniony do ubiegania się o refundację.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Wniosek został złożony na obowiązującym formularzu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wnioskodawca załączył do wniosku inne wymagane dokumenty.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wnioskodawca potwierdził za zgodność z oryginałem załączone kserokopie dokumentów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Wnioskodawca wskazał zgodną z Zasadami formę zabezpieczenia zwrotu refundacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Wniosek spełnia wszystkie wymagane kryteria formalne i podlega ocenie merytorycznej</b>	Tak <input type="checkbox"/>
	Nie <input type="checkbox"/>

<b>W przypadku braków formalnych:</b>	
1. Wniosek został przekazany do poprawy/uzupełnienia w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania	<input type="checkbox"/>
2. Wniosek nie został uwzględniony do dalszej realizacji z uwagi na braki formalne nie podlegające uzupełnieniu.	<input type="checkbox"/>
Data weryfikacji:	Podpisy osób dokonujących weryfikacji: