**CHECK LISTA**

|  |
| --- |
| **Załączniki do wniosku o o przyznanie podstawowego/przedłużonego1 wsparcia pomostowego** |

**Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki..........................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa dokumentu | Czy dokument dostarczony | | |
| Tak | Nie | Nie dotyczy |
| **1** | oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis – **ZAŁ. NR 1 (wzór)** |  |  |  |
| **2** | formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - **ZAŁ. NR 2 (wzór)** |  |  |  |
| **3** | harmonogram rzeczowo-finansowy - **ZAŁ. NR 3 (wzór)** |  |  |  |
| **4** | zbiór oświadczeń - **ZAŁ. NR 4 (wzór)** |  |  |  |
| **5** | ankieta – diagnoza potrzeb doradczych – **ZAŁ. NR 5 (wzór)** |  |  |  |