Mechanizmy

*Lista sprawdzająca dla Beneficjenta – jednorazowa dotacja inwestycyjna (stawki jednostkowe).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Zagadnienie*  | *Tak* | *Nie* | *Nie dotyczy* | *Uwagi*  |
| 1. | Prowadzenie faktycznej działalności przez przedsiębiorstwo/ przedsiębiorstwo społeczne, tj.: |  |  |  |  |
| 1.1 | Czy jest prowadzona księgowość przedsiębiorstwa/ PS |  |  |  |  |
| 1.2 | Czy odprowadzane są składki ZUS |  |  |  |  |
| 1.3 | Czy są dokonywane rozliczenia z urzędem skarbowym |  |  |  |  |
| 1.4 | Czy są zawierane umowy z klientami |  |  |  |  |
| 1.5 | Czy przedsiębiorstwo/PS posiada wyciągi bankowe potwierdzające dokonywanie sprzedaży towarów/usług |  |  |  |  |
| 2. | Zgodność prowadzonych działań z Planem założenia przedsiębiorstwa /przedsiębiorstwa społecznego / planem wykorzystania wsparcia finansowego na utworzenie nowego/nowych miejsc pracy w istniejących przedsiębiorstwach/ przedsiębiorstwach społecznych/ planem przekształcenia podmiotu ekonomii społecznej w przedsiębiorstwo społeczne. |  |  |  |  |
| 3. | Czy przedsiębiorstwo/ PS posiada dokumenty związane z utworzeniem miejsca pracy |  |  |  |  |
| 4. | Czy utworzone miejsca pracy i zatrudnione osoby faktycznie zajmują się działaniami, dla których miejsca pracy były utworzone? |  |  |  |  |
| 5. | Czy i w jaki sposób są prowadzone dokumenty kadrowe. |  |  |  |  |
| 6. | Czy przeprowadzono monitoring trwałości przedsiębiorstwa/PS? |  |  |  |  |

………………………………………………………….. …………………………………………………………..

 Sporządził (data i podpis) Zatwierdził (data i podpis)

*Lista sprawdzająca dla Beneficjenta – wsparcie pomostowe.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Zagadnienie*  | *Tak* | *Nie* | *Nie dotyczy* | *Uwagi*  |
| 1. | Czy przedsiębiorstwo/ PS jest zarejestrowanym podatnikiem VAT w urzędzie skarbowym? Jeśli TAK to czy jest zarejestrowany jako: |  |  |  |  |
| 1.1 | podatnik VAT czynny |  |  |  |  |
| 1.2 | podatnik VAT zwolniony |  |  |  |  |
| 2. | Czy zakupy (wydatki) objęte są związane ze sprzedażą podlegającą opodatkowaniu podatkiem VAT? Jeżeli NIE, proszę opisać dlaczego związek nie występuje? |  |  |  |  |
| 3. | Czy przedsiębiorstwo/ PS objęte jest zwolnieniem podmiotowym w rozumieniu podatku VAT? (zwolnienie ze względu na kwotę obrotu) |  |  |  |  |
| 4. | Czy przedsiębiorstwo/ PS jest podatnikiem VAT korzystającym ze zwolnienia przedmiotowego (czynności wykonywane przez przedsiębiorstwo/ PS są objęte zwolnieniem przedmiotowym)? Jeśli TAK, to jakie to są czynności oraz czy nabycia są związane z wykonywaniem czynności zwolnionych przedmiotowo z opodatkowania VAT? |  |  |  |  |
| 5. | Czy przedsiębiorstwo /PS wykonuje czynności opodatkowane VAT i zwolnione przedmiotowo? Jeżeli TAK to czy nabycia związane są zarówno z wykonywaniem przez podatnika czynności opodatkowanych VAT, jak również czynności zwolnionych przedmiotowo z opodatkowania VAT? |  |  |  |  |
| 6. | Czy przedsiębiorstwo /PS przedstawia do rozliczenia wydatki w kwotach netto, czy w kwotach brutto? |  |  |  |  |

………………………………………………………….. …………………………………………………………..

 Sporządził (data i podpis) Zatwierdził (data i podpis)