

ALLEGATO 6 - CHECK LIST SPECIFICA PER CIASCUNA DOMANDA

"ORE PREZIOSE" - ANNO EDUCATIVO 2010/2011

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FRUIZIONE DI SERVIZI ALLA PRIMA INFANZIA

COMUNE DI _____

Data _____

Cognome e Nome del destinatario

Esito istruttoria (Ammesso / Non Ammesso)

Se Ammesso - Contributo ammesso

Se Non Ammesso - Codice di esclusione

Riepilogo delle verifiche effettuate dal Beneficiario per ogni singola domanda

ELEMENTI DEL CONTROLLO		SI	NO	DESCRIZIONE/ DOCUMENTAZIONE / ATTESTAZIONE / NOTE
1	La domanda è pervenuta nei termini previsti (dal 15 settembre 2011 ed entro e non oltre il 28 ottobre 2011)			
2	Numero di protocollo comunale attribuito alla domanda			
3	La domanda è stata presentata dal destinatario avente diritto (e non trasmessa da un altro Comune)?			
4	La domanda è sottoscritta dal destinatario?			
5	Alla domanda è allegata copia del documento di identità del destinatario in corso di validità?			
6	Per la presentazione della domanda è stato utilizzato l'apposito formulario (Allegato 1)?			
7	Il destinatario richiedente ha minori a carico di età compresa fra i 3 e i 36 mesi al momento della fruizione del servizio per il quale è richiesto il contributo?			
8	La domanda si riferisce ad un solo minore facente parte del nucleo familiare?			

Timbro e firma del Responsabile di Procedimento

ALLEGATO 6 - CHECK LIST SPECIFICA PER CIASCUNA DOMANDA

"ORE PREZIOSE" - ANNO EDUCATIVO 2010/2011

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FRUIZIONE DI SERVIZI ALLA PRIMA INFANZIA

COMUNE DI _____	Data _____
------------------------	-------------------

Cognome e Nome del destinatario	
Esito istruttoria (Ammesso / Non Ammesso)	
Se Ammesso - Contributo ammesso	
Se Non Ammesso - Codice di esclusione	

Riepilogo delle verifiche effettuate dal Beneficiario per ogni singola domanda

9	Il destinatario richiedente è residente in Sardegna durante il periodo di riferimento per il quale si richiede il contributo			
10	Il destinatario richiedente è residente presso questo comune alla data della presentazione della domanda?			
11	Alla domanda è stata allegata l'attestazione ISEE?			
12	L'ISEE è riferito all'anno 2010?			
13	L'ISEE è rilasciato da un ente autorizzato al rilascio (INPS, CAF)?			
14	L'ISEE rispetta la soglia di € 35.000,00?			
15	L'ISEE è relativo allo stesso nucleo familiare indicato nella domanda di contributo?			
16	Il destinatario richiedente è titolare di regolare contratto di lavoro subordinato, subordinato o esercita un'attività di lavoro autonomo durante il periodo di riferimento per il quale si richiede il contributo			

Timbro e firma del Responsabile di Procedimento

ALLEGATO 6 - CHECK LIST SPECIFICA PER CIASCUNA DOMANDA

"ORE PREZIOSE" - ANNO EDUCATIVO 2010/2011

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FRUIZIONE DI SERVIZI ALLA PRIMA INFANZIA

COMUNE DI _____	Data _____
------------------------	-------------------

Cognome e Nome del destinatario	
Esito istruttoria (Ammesso / Non Ammesso)	
Se Ammesso - Contributo ammesso	
Se Non Ammesso - Codice di esclusione	

Riepilogo delle verifiche effettuate dal Beneficiario per ogni singola domanda

17	In caso di lavoro subordinato, subordinato, sono allegati tutte le buste paga (o certificato di anzianità di servizio) relative al periodo di riferimento per il quale si richiede il contributo?			
17a	In caso di attività da lavoro autonomo, è allegata la documentazione volta a verificare l'attività lavorativa durante il periodo di riferimento per il quale si richiede il contributo?			
17b	Alla domanda sono allegati i certificati di iscrizione e di frequenza delle strutture/servizi per l'infanzia comprovanti l'effettiva e regolare frequenza del minore a carico durante il periodo di riferimento?			
18	I certificati sono debitamente firmati e compilati in tutte le parti?			
19	La struttura/servizio per l'infanzia frequentata è compresa fra le tipologie di strutture/servizi per l'infanzia previste dall'avviso?			
20	L'età del minore è congruente con la tipologia della struttura/servizio frequentato?			
21	La struttura/servizio per l'infanzia frequentata dal minore è provvista dell'autorizzazione al funzionamento?			

Timbro e firma del Responsabile di Procedimento

ALLEGATO 6 - CHECK LIST SPECIFICA PER CIASCUNA DOMANDA

"ORE PREZIOSE" - ANNO EDUCATIVO 2010/2011

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FRUIZIONE DI SERVIZI ALLA PRIMA INFANZIA

COMUNE DI _____	Data _____
------------------------	-------------------

Cognome e Nome del destinatario	
Esito istruttoria (Ammesso / Non Ammesso)	
Se Ammesso - Contributo ammesso	
Se Non Ammesso - Codice di esclusione	

Riepilogo delle verifiche effettuate dal Beneficiario per ogni singola domanda

22	Il periodo di frequenza è compreso tra il 01/09/2010 e il 31/07/2011?			
	In caso di attribuzione del punteggio corrispondente			
23	Minore interessato dal contributo con handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 - E' stata allegata e verificata la certificazione ASL ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992?			
24	Altre persone presenti nel nucleo familiare con handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 - E' stata allegata e verificata la certificazione ASL ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 ?			
25	Minore orfano di un genitore (tranne se convivente in un nucleo familiare dove è presente il coniuge o il convivente del genitore superstite). E' stata verificata la situazione dichiarata?			

ALLEGATO 6 - CHECK LIST SPECIFICA PER CIASCUNA DOMANDA

"ORE PREZIOSE" - ANNO EDUCATIVO 2010/2011

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FRUIZIONE DI SERVIZI ALLA PRIMA INFANZIA

COMUNE DI _____	Data _____
------------------------	-------------------

Cognome e Nome del destinatario	
Esito istruttoria (Ammesso / Non Ammesso)	
Se Ammesso - Contributo ammesso	
Se Non Ammesso - Codice di esclusione	

Riepilogo delle verifiche effettuate dal Beneficiario per ogni singola domanda

26	Minore riconosciuto solo dal genitore dichiarante (tranne se convivente in nucleo familiare dove è presente il coniuge o il convivente del genitore dichiarante). E' stata verificata la situazione dichiarata?			
27	Ulteriore minori a carico, oltre il bambino interessato, di età da 0 a 5 anni (fino al compimento del sesto anno di età escluso). E' stato verificato se il minore è compreso nel nucleo familiare di cui all'ISEE?			
28	Minore a carico di età dai 6 ai 9 anni (fino al compimento del 10 anno di età escluso). E' stato verificato se il minore è compreso nel nucleo familiare di cui all'ISEE?			
29	Altri destinatari (art. 3 bis)			
30	Il genitore non richiedente è titolare di regolare contratto di lavoro subordinato, subordinato o esercita un'attività di lavoro autonomo durante il periodo di riferimento per il quale si richiede il contributo			
30a	In caso di lavoro subordinato, subordinato, sono allegate tutte le buste paga (o certificato di anzianità di servizio) relative al periodo di riferimento per il quale si richiede il contributo?			

Timbro e firma del Responsabile di Procedimento

ALLEGATO 6 - CHECK LIST SPECIFICA PER CIASCUNA DOMANDA

"ORE PREZIOSE" - ANNO EDUCATIVO 2010/2011

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FRUIZIONE DI SERVIZI ALLA PRIMA INFANZIA

COMUNE DI _____	Data _____
------------------------	-------------------

Cognome e Nome del destinatario	
Esito istruttoria (Ammesso / Non Ammesso)	
Se Ammesso - Contributo ammesso	
Se Non Ammesso - Codice di esclusione	

Riepilogo delle verifiche effettuate dal Beneficiario per ogni singola domanda

30b	In caso di attività da lavoro autonomo, è allegata la documentazione volta a verificare l'attività lavorativa durante il periodo di riferimento per il quale si richiede il contributo?			
31	Altre verifiche effettuate (specificare)			