



Załącznik nr 19 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie – Karta oceny merytorycznej Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

KARTA OCENY
WNIOSKU O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO
w projekcie „Szansa na biznes”, nr RPLB.06.03.01-08-0019/18

realizowanym w ramach
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO LUBUSKIE 2020
Oś Priorytetowa 6. REGIONALNY RYNEK PRACY
Działanie 6.3 Wsparcie dla samozatrudnienia
Poddziałanie 6.3.1 Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy

DANE BENEFICJENTA	
Nazwa	Łukaszuk Andrzej PROWORD
Adres	ul. Warszawska 14/201, 21-500 Biała Podlaska

Nr ewidencyjny Wnioskodawcy	
Nazwisko i imię Wnioskodawcy	
Nazwa działalności gospodarczej	
Adres planowanej działalności gospodarczej	
Nazwisko i imię Oceniającego	



DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:

Nazwisko:

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z wnioskodawcą lub jego zastępcami prawnymi. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego projektu,
- przed upływem trzech lat od daty rozpoczęcia posiedzenia komisji nie pozostawałem/łam w stosunku pracy lub zlecenia z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego projektu,
- nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego projektu,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuje się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione stronom trzecim.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)



Lp.	Kryteria oceny – część formalna	Tak	Nie	Uwagi
1	Czy dokumenty złożono we wskazanym terminie naboru?			
2	Czy dokumenty złożono na właściwych formularzach?			
3	Czy Wnioskujący złożył podpis pod Oświadczeniami?			
4	Czy wypełniono wszystkie wymagane pola we Wniosku			
5	Czy we Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego przekroczono max. okres na jaki można otrzymać wsparcie?			
6	Czy we Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego przekroczono max. kwotę środków, o jakie można wnioskować w ramach wsparcia?			

OCENA FORMALNA WNIOSKU:

pozytywna

negatywna

Lp.	Kryteria oceny – część merytoryczna	Tak	Nie	Uzasadnienie
1	Czy uzasadniono potrzebę otrzymania finansowego wsparcia pomostowego?			
2	Czy wskazane we wniosku wydatki są niezbędne w prowadzeniu wybranej działalności gospodarczej?			
3	Czy kategorie wydatków w ramach finansowego wsparcia pomostowego są zgodne z katalogiem wydatków/są kwalifikowalne w ramach wsparcia?			
4	Czy wnioskowana kwota finansowego wsparcia pomostowego jest racjonalna i zasadna?			
5	Czy uzasadniono potrzebę otrzymania wsparcia pomostowego w postaci specjalistycznych usług doradczych?			
6	Czy wnioskowany zakres specjalistycznego wsparcia doradczego jest uzasadniony w kontekście planowanej działalności gospodarczej?			



Decyzja o przyznaniu finansowego wsparcia pomostowego:

pozytywna

Liczba miesięcy, na które przyznano pomostowe wsparcie finansowe:m-cy

Przyznana kwota finansowego wsparcia pomostowego:PLN

negatywna **Uzasadnienie:**

.....

Data i podpis Oceniającego

Zatwierdzam:

.....
Data i podpis Przewodniczącego/ Zastępcy Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków