



ZAŁĄCZNIK NR 10 do dokumentu: Regulamin przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

Poddziałanie 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 - konkurs

Nr referencyjny wniosku:

Tytuł projektu: „**Kreatorzy Przedsiębiorczości- Edycja II**”

Imię i nazwisko uczestnika projektu:.....

Data wpływu wniosku:

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:

Nazwisko:

Beneficjent:

Oceniany wniosek:

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,
 - zobowiązuję 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.

....., dnia

(miejsowość i data)

.....

podpis

1. Czy wniosek jest poprawnie wypełniony ? Czy zostały wypełnione wszystkie pola we wniosku? Czy zestawienie wydatków jest wypełnione poprawnie?

(každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

- TAK
- NIE – wniosek/zestawienie jest odrzucony
- NIE – wniosek/zestawienie został skierowany do poprawy

2. Czy wydatki w ramach wsparcia pomostowego są spójne z rodzajem opisanej w biznesplanie działalności gospodarczej?

(každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE

Uwagi:.....
.....
.....
.....

3. Czy wydatki w ramach wsparcia pomostowego spełniają kryteria kwalifikowalności – opis w paragrafie 9 Regulaminu przyznawania środków?

(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE

Uwagi:.....
.....
.....
.....

4. Czy wydatki w ramach wsparcia pomostowego są racjonalne (zasadność) i służą pokryciu wydatków innych niż te, które przedstawiono w biznesplanie jako wydatki na uruchomienie działalności?

(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE

Uwagi:.....
.....
.....
.....



Lp.	Przedmiot zakupu	Parametry techniczne lub jakościowe (wskazać czy nowe czy używane)	Termin zakupu (m-c, rok)	Cena jednostkowa (w kwotach brutto)	Cena jednostkowa (w kwotach netto)	VAT	Ilość	Wartość*
							RAZEM	

* Wartość – wyrażona w kwocie netto



1. Kwota zawnioskowana w całości kwalifikowalna – tak/nie
2. Jeżeli w pkt. 1 zaznaczono „nie” należy podać kwotę uznaną za kwalifikowalną wraz z komentarzem:

.....
.....
.....

....., dn.....

(miejsowość i data)

.....

Podpis oceniającego