**ZAŁĄCZNIK NR 10 do REGULAMINU PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FIANNSOWYCH NA ZAŁOŻENIE WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ WSPARCIA POMOSTOWEGO w projekcie**

**„Własna firma receptą na sukces” nr projektu POWR.01.02.01-10-0037/21**

**Karta weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego**

Imię i nazwisko Uczestnika/czki ……………………………………………………………

Imię i nazwisko Oceniającego ..…………………………………………………………….

Nr identyfikacyjny: …………………………………………………………………..….…….

Data wpływu wniosku: …………………………………………………………………….…

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**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.

............................, dnia ..……………..…. ……………………………….  *(miejscowość i data) podpis*  |

1. Ocena formalna wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytania do oceny formalnej** | **TAK/ NIE** | **Uwagi** |
| *Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został sporządzony według wzoru (załącznik nr 12 do Regulaminu)?* |  |  |
| *Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej?*  |  |  |
| *Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego oraz pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie?* |  |  |
| *Czy wszystkie pola Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego zostały wypełnione?* |  |  |
| *Czy do Wniosku o wsparcia pomostowego dołączono wymagane załączniki?* |  |  |
| *Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego oraz wszystkie oświadczenia są podpisane?* |  |  |
| *Czy we Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego nie stwierdzono innych uchybień formalnych?* |  |  |

*Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego* **zostaje oceniony formalnie**[[1]](#footnote-1)**:**

* pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej,
* negatywnie

**UZASADNIENIE** *(jedynie w przypadku negatywnego wyniku oceny formalnej)*

………………………………………………………………………………………………………

1. Ocena merytoryczna wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA** | **Przyznana ilość****punktów**  |
| Czy wsparcie jest zasadne ? (max. 10 pkt) |  |
| Czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego mają związek z planowaną działalnością gospodarczą? (max.10 pkt) |  |
| Czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego ? (max. 10 pkt) |  |
| **Ilość punktów:** |  |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie (minimum 5 zdań) w oparciu o kryteria:** |
|  |

Proponowana kwota finansowego wsparcia pomostowego:

Udzielana w 6 transzach po………………………… każda.

|  |
| --- |
| Zmiany w sposobie wykorzystania wsparcia pomostowego, jakie zobowiązany jest uwzględnić Uczestnik Projektu: |
| Lp. | Kategoria wydatku | Wartość | Komentarz |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

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

 data podpis oceniającego

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)