

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ**

**WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**

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

Tytuł projektu: „Moja własna firma”

Imię i nazwisko uczestnika projektu:………………………………………………………

Data złożenia Wniosku:………………………………………………………

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

**OCENA FORMALNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy Wniosek został złożony w terminie określonym przez Beneficjenta? | | |
| **□** TAK | | **□** NIE (pozostawić bez rozpatrzenia) |
| Czy Wniosek został złożony na wymaganym wzorze? | | |
| **□** TAK | | **□** NIE (odrzucić) |
| Czy Wniosek został wypełniony w języku polskim? | | |
| **□** TAK | | **□** NIE (odrzucić) |
| Czy Wniosek zawiera wszystkie strony? | | |
| **□** TAK | | **□** NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia) |
| Czy wypełnione zostały wszystkie wymagane pola Wniosku? | | |
| **□** TAK | | **□** NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia) |
| Czy Uczestnik projektu opatrzył Wniosek czytelnym podpisem ? | | |
| **□** TAK | | **□** NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia) |
| Czy do Wniosku dołączono wymagane załączniki? | | |
| **□** TAK | | **□** NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia) |
| Czy Wniosek/ załączniki zawierają oczywiste omyłki? | | |
| **□** TAK (skierować do poprawy/uzupełnienia) | | **□** NIE |
| Decyzja w sprawie oceny formalnej (należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | | |
| Czy Wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać poddany ocenie merytorycznej? | | |
| **□** TAK | **□** NIE | |
| Czy Wniosek zawiera braki/błędy formalne i musi zostać skierowany do uzupełnienia? | | |
| **□** TAK | **□** NIE | |
| Uzasadnienie skierowania do uzupełnienia | | |
| … | | |
| Czy Wniosek zostaje odrzucony? | | |
| **□** TAK | **□** NIE | |
| Uzasadnienie odrzucenia | | |
| … | | |

**OCENA MERYTORYCZNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Opinia Eksperta niezależnego** |
| 1 | Uzasadnienie i wysokość wnioskowanych środków |  |

|  |
| --- |
| **B.CZY WNIOSEK KWALIFIKUJE SIĘ DO UZYSKANIA WSPARCIA POMOSTOWEGO?**  □ TAK  □ NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Katalog proponowanych wydatków w ramach finansowego wsparcia pomostowego**  Środki pieniężne potrzebne na bieżące opłaty w okresie do 6 miesięcy pozwalające  na przetrwanie i rozwój działalności, o ile są niezbędne. | | |
| **Kategoria wydatku** | **Proponowana kwota  w skali m-c** | **Proponowana kwota ogółem  (w skali 6 m-cy)** |
| koszty ZUS związane  z prowadzoną działalnością gospodarczą |  |  |
| koszty administracyjne  (w tym koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych  z prowadzoną działalnością gospodarczą) |  |  |
| koszty eksploatacji pomieszczeń związanych  z prowadzoną działalnością gospodarczą (w tym m.in. opłaty za energię elektryczną, cieplną, gazową i wodę) |  |  |
| koszty usług księgowych związanych  z prowadzoną działalnością gospodarczą |  |  |
| koszty związane z ubezpieczeniem mienia związane bezpośrednio z prowadzoną działalnością gospodarczą |  |  |
| koszty działań promocyjno-marketingowych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą |  |  |
| koszty opłat telekomunikacyjnych (telefon, internet, itp.) |  |  |
| Suma: |  |  |

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

(*data)*  *(czytelny podpis)*



**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO (wspólne stanowisko)**

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

Tytuł projektu: „Moja własna firma”

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko uczestnika projektu** |  |
| **Imię i nazwisko Eksperta niezależnego (1)** |  |
| **Imię i nazwisko Eksperta niezależnego (2)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO** | | | |
| **Przyznanie dotacji w kwocie 23 050,00 zł (TAK/NIE)** | |  | |
| **Przyznanie finansowego wsparcia pomostowego na okres  6 miesięcy (TAK/NIE)** | |  | |
| **Kwota przyznanego finansowego wsparcia pomostowego  na okres 6 miesięcy (ogółem)** | |  | |
| **Katalog zaakceptowanych wydatków w ramach finansowego wsparcia pomostowego** | | | |
| **Kategoria wydatku** | **Zaakceptowana kwota  w skali m-c** | | **Zaakceptowana kwota ogółem (w skali 6 m-cy)** |
| koszty ZUS związane  z prowadzoną działalnością gospodarczą |  | |  |
| koszty administracyjne  (w tym koszty czynszu lub wynajmu pomieszczeń bezpośrednio związanych  z prowadzoną działalnością gospodarczą) |  | |  |
| koszty eksploatacji pomieszczeń związanych  z prowadzoną działalnością gospodarczą  (w tym m.in. opłaty za energię elektryczną, cieplną, gazową i wodę) |  | |  |
| koszty usług księgowych związanych  z prowadzoną działalnością gospodarczą |  | |  |
| koszty związane z ubezpieczeniem mienia związane bezpośrednio z prowadzoną działalnością gospodarczą |  | |  |
| koszty działań promocyjno-marketingowych związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą |  | |  |
| koszty opłat telekomunikacyjnych (telefon, internet, itp.) |  | |  |
| **SUMA** |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i podpis Eksperta niezależnego (1)** |  |
| **Data i podpis Eksperta niezależnego (2)** |  |