

**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)** |  |