## Karta oceny Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

***II Członek Komisji Oceny Biznesplanów***

w ramach

## Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

***BENEFICJENT***: Business School H. Polak, M.Polak Sp. Jawna

***TYTUŁ PROJEKTU***: Start do biznesu gwarancją sukcesu !

***NUMER WNIOSKU:*** …………………………………………………………………………..………………… ***WNIOSKODAWCA*:** ……………………………………………………………………………………………………………………… ***OCENIAJĄCY*:** …………………………………………………………………..…………………………………….……………………

# DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię: Nazwisko:

Niniejszym oświadczam, że:

− nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w

linii prostej, pokrewieństwa jestem związany/a z tytułu

lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie 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.

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

*(miejscowość i data)* *(czytelny podpis I Oceniającego)*

# Ocena formalna

|  |
| --- |
| **Kompletność Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego** |
| 1) Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w językupolskim. | □ TAK | □ NIE |
| 2) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (2 oryginały luboryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) | □ TAK | □ NIE |
| 3) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione. | □ TAK | □ NIE |
| 4) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę. | □ TAK | □ NIE |
| 5) Wnioskowana kwota dofinansowana jest mniejsza bądź równa maksymalnej choice środków na rozwój przedsiębiorczościzałożonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy). | □ TAK | □ NIE |

1. **Ocena merytoryczna**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria** | **Ilość przyznanych punktów** | **Maksymalny wynik** | **Uzasadnienie** |
| 1 | Cel i przedmiot udzielenia wsparcia pomostowego |  | **15** |  |
| 2. | Wydatki kwalifikowane w ramach wsparcia pomostowego |  | **10** |  |
| 3. | Wysokość udzielonej pomocy de minimis |  | **5** |  |
| 4. | Max. wartości pomocy de minimis |  | **5** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | Uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia pomostowego |  | **15** |  |
| 6 | Opis zasadności planowanych wydatków |  | **10** |  |
|  | **Maksymalna liczba punk ów** |  | **60** |  |

**UZASADNIENIE**

**Proponowana kwota wsparcia pomostowego :** ....................................................................... **PLN**

**(*słownie:* …………………………………………………………………………………………………………………………………)**

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

**t**

*(miejscowość i data)*

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

*(czytelny podpis II Oceniającego)*