

Załącznik nr 17 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w projekcie „Dotacje dla młodych”

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ
WNIOSKU O PRZEZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**

Imię i nazwisko Uczestnika projektu:.....

Data wpływu Wniosku:

Wersja Wniosku: pierwotna/po korekcie

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:.....

Nazwisko:.....

Beneficjent:.....

Oceniany wniosek:.....

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani faktycznym pożyciu 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, kuratel 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

miejsowość i data

.....

imię i nazwisko oceniającego

.....

podpis

KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRZEZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

Lp.	Pytanie	Tak	Nie	Uwagi
1	Czy Wniosek złożono we wskazanym terminie naboru?			
2	Czy Wniosek złożono na właściwych formularzach?			
3	<p>Czy Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki:</p> <ul style="list-style-type: none"> - oświadczenie o wysokości otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie / lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - zestawienie planowanych wydatków z wyszczególnieniem wydatków przeznaczonych na składki na ubezpieczenie społecznie, - oświadczenie Uczestnika/czki projektu o nie korzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe – dotyczy osób z orzeczeniem o niepełnosprawności 			
4	Czy Wniosek i/lub załączniki zawierają oczywiste omyłki pisarskie?			
5	Czy Wnioskujący złożył podpis we Wniosku i na oświadczeniach?			
6	Czy wypełniono wszystkie wymagane pola we Wniosku?			
7	Czy ingerowano w treść składanych wzorów dokumentów poprzez usuwanie zawartych w nich zapisów bądź tworzenie dodatkowych, nieprzewidzianych we wzorach dokumentacji pól?			
8	Czy Wniosek wypełniono w języku polskim?			
9	Czy Uczestnik/Uczestniczka otrzymał wypłatę dotacji w ramach projektu?			

Decyzja w sprawie wyniku weryfikacji formalnej Wniosku:

- Wniosek uzyskał akceptację formalną i jest skierowany do oceny merytorycznej
- Wniosek skierowany do korekty formalnej
- Wniosek odrzucony*

*Uzasadnienie:

.....
.....

....., dnia

(miejsowość i data)

.....

podpis

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZYNIANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

Imię i nazwisko Uczestnika projektu:.....

Data wpływu Wniosku:

Wersja Wniosku: pierwotna/po korekcie

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:.....

Nazwisko:.....

Beneficjent:.....

Oceniany wniosek:.....

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani faktycznym pożyciu 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, kuratelii 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,
- zobowiązuje 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 *imię i nazwisko oceniającego* *podpis*

Kategoria wydatku	Koszt miesięczny podany we wniosku/koszt za miesięcy w PLN NETTO	Kwota wydatku przyznana przez Eksperta koszt miesięczny/koszt za miesięcy w PLN NETTO

Kryterium oceny	Uzasadnienie
Ocenie podlega: a) zasadność wsparcia; b) wysokość zaplanowanych wydatków; c) związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej; d) czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego; e) czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego mieszczą się	

w katalogu wydatków możliwych do finansowania ze wsparcia pomostowego?	
--	--

Wartości kategorii, które ulegają obniżeniu:*

Nr kategorii	Nazwa kategorii wydatku	Wartość pierwotna NETTO	Wartość po zmianie NETTO	Różnica	Powód zmiany kwoty wydatku (np. zawyżony koszt w stosunku do ceny rynkowej, wydatek niekwalifikowalny itp.)
Łączna wartość obniżenia kategorii wydatku					

Decyzja w sprawie wyniku weryfikacji merytorycznej Wniosku:

- Wniosek uzyskał akceptację merytoryczną i jest rekomendowany do dofinansowania
- Wniosek wymaga wyjaśnień
- Wniosek odrzucony*

*Uzasadnienie:

.....

Rekomendowana łączna kwota dofinansowania

....., dnia
 (miejsowość i data)

.....
 podpis

*wypełnić jeżeli dotyczy