**ZAŁĄCZNIK NR 13 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej** **oraz wsparcia pomostowego**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

**Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny** |  |
| **Imię i nazwisko Uczestnika projektu** |  |
| **Adres działalności gospodarczej** |  |
| **Nazwa działalności gospodarczej** |  |
| **Wnioskowana kwota wsparcia** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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, 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*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategoria wydatku** | **Koszt miesięczny podany we wniosku/koszt za …. miesięcy w PLN NETTO** | **Kwota wydatku przyznana przez Pracownika Beneficjenta** **koszt miesięczny/koszt za ….. miesięcy w PLN NETTO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie (minimum 10 zdań) w oparciu o kryteria:** - cel i przedmiot udzielonego wsparcia pomostowego;- wydatki kwalifikowane;- intensywność pomocy;- maksymalna wartość pomocy de minimis;- zasadność wsparcia;- związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej;- czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego. |
|  |

**Wartości kategorii, które ulegają obniżeniu:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Ostateczna kwota proponowanego wsparcia pomostowego:** |   |
| **Ostateczna decyzja Pracownika Beneficjenta:** Rekomendacja pozytywna / negatywna[[1]](#footnote-1)Imię i nazwisko Pracownika Beneficjenta oceniającego Wniosek …………………………………………………………………..Data ……………………………………………………………..Podpis …………………………………………………………... |  |  |

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