



KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ
WNIOSKU O PRYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki
Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie

Tytuł Projektu: „Powrót na rynek pracy IV – czas na nowy start”

Beneficjent: Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy

Nr wniosku	
Uczestnik Projektu (nazwisko i imię)	
PESEL Uczestnika Projektu	
Wnioskowana kwota wsparcia	
Data wpływu wniosku	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko członka KOW	
-----------------------------	--

Ja niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny wniosków Uczestników Projektu o otrzymanie wsparcia finansowego w ramach Poddziałania 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru wniosków, w tym z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu pt.: „Powrót na rynek pracy IV – czas na nowy start”.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny/wyboru wniosków zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny wybranych wniosków z mojej strony, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tego wniosku. Fakt taki zgłoszę Przewodniczącemu/Zastępcy Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków, przed rozpoczęciem procesu oceny wniosków.

Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny wniosków lub wynikające z procesu oceny. Zobowiązuje się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,

Oświadczam również, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) oraz nie jestem związany/związana z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z Uczestnikiem Projektu, W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego wniosku,*
- w ciągu ostatnich dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałam/pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z Uczestnikiem Projektu,*
- nie pozostaję z Uczestnikiem Projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności,*
- nie jestem Uczestnikiem Projektu w ramach Działania 6.2, ani Działania 8.1.2.*

.....
data, podpis

Projekt „Powrót na rynek pracy IV – czas na nowy start” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego





Czy wniosek kwalifikuje się do uzyskania podstawowego wsparcia pomostowego?

tak nie

Zakres oceny: uzasadnienie i adekwatność rodzaju i wysokości wydatków
[opinia członka KOW - minimum 5 zdań]

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

Proponowane zmiany do wniosku [usunięcie pozycji niezgodnych z zamkniętym katalogiem wydatków kwalifikowanych w ramach podstawowego wsparcia pomostowego; przesunięcia kwot pomiędzy poszczególnymi pozycjami wydatków, określenie zmian w zakresie rozpoczęcia wydatkowania wsparcia – na podstawie szacowanego terminu podpisania Umowy itp.]

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

PROPONOWANA KWOTA PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

Lp. miesiąca	Miesiąc	Kwota
1		
2		
3		
4		
5		
6		
RAZEM		

.....
data, podpis osoby oceniającej pod względem merytorycznym

