

Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO
Poddziałanie 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 - konkurs

Nr referencyjny biznesplanu	
Imię i nazwisko uczestnika projektu	
Data wpływu wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego	
Imię i nazwisko oceniającego	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO

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.

Ponadto oświadczam, że:

- 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 w 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 mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

.....
miejsowość, data, podpis

Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Kategoria oceny		Ocena [tak/nie]	Uzasadnienie
I	<i>zasadność wsparcia</i>		
II	<i>związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej</i>		
III	<i>czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego</i>		
PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO [TAK/NIE]			tak – jeżeli w kategoriach I-III wskazano „tak”
Katalog wydatków, na które przyznano wsparcie pomostowe			
kategoria wydatków	przyznana kwota ogółem	przyznana kwota w skali miesiąca	
<i>składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,</i>			
<i>koszty opłat telekomunikacyjnych (telefon, Internet itp.)</i>			
<i>wydatki na media (woda, gaz, elektryczność itp.)</i>			
<i>koszty wynajmu pomieszczeń</i>			
<i>koszty zlecania usług związanych bezpośrednio z działalnością gospodarczą – obsługa księgowa</i>			
<i>koszty zlecania usług związanych bezpośrednio z działalnością gospodarczą – niezbędne usługi marketingowe</i>			
SUMA			
Uzasadnienie dla przyznanej kwoty wsparcia pomostowego [w tym odniesienie do możliwości finansowania wydatków jedynie w kwotach netto]			

Imię i nazwisko eksperta	
Data	



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Podpis	
---------------	--