

Projekt „**MOJA FIRMA – MOJA PRZYSZŁOŚĆ**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy-projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 11 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności oraz wsparcia pomostowego

KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

Imię i nazwisko uczestnika projektu	
Nr wniosku o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego (<i>wypełnia Beneficjent</i>)	
Data wpływu wniosku (<i>wypełnia Beneficjent</i>)	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

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;
- 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)

.....

(podpis Oceniającego)



WYNIK OCENY FORMALNEJ:	
Czy Wniosek został wypełniony poprawnie (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jeśli zaznaczono NIE proszę wskazać błędy we wniosku:	
..... <i>(data)</i> <i>(Czytelny podpis oceniającego)</i>

Lp.	Kryteria	Opinia oceniającego
1	Uzasadnienie i wysokość wnioskowanych środków	
2	Związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej	

WYNIK OCENY MERYTORYCZNEJ:	
<input type="checkbox"/> pozytywna <input type="checkbox"/> negatywna	
Kwota przyznanego wsparcia pomostowego:	
miesięczna rata:	
Uzasadnienie oceny negatywnej (jeśli dotyczy):	
..... <i>(data)</i> <i>(Czytelny podpis oceniającego)</i>