ZAŁĄCZNIK NR 14 do *Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego*

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O WSPARCIE POMOSTOWE**

**do projektu „Biznes z POWERem”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Uczestnika Projektu**  |  |
| **Numer wniosku o wsparcie pomostowe** |  |
| **Imię i Nazwisko Pracownika** |  |
| **Data oceny** |  |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**

Niniejszym oświadczam, że:

* + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w 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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie osoby upoważnione do reprezentacji Beneficjenta i wycofania się z oceny niniejszego wniosku o wsparcie pomostowe.
		- nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie 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 osoby upoważnione do reprezentacji Beneficjenta i wycofania się z oceny tego wniosku o wsparcie pomostowe.

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.

Kielce, dnia …………. r. *….......................................................................*

 *Podpis oceniającego*

**Część 1. OCENA FORMALNA WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:** |  |
| **Imię i nazwisko Oceniającego:** |  |
|  |
| **Pytanie** | **TAK/ NIE** | **Uwagi** |
| Czy *Wniosek* został sporządzony według obowiązującego wzoru (załącznik nr 5 do *Regulaminu przyznawania środków finansowych*)? | ⬜Tak ⬜ Nie  |  |
| Czy *Wniosek* został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej?  | ⬜Tak⬜ Nie |  |
| Czy *Wniosek* został złożony w określonym terminie? | ⬜Tak⬜ Nie |  |
| Czy wszystkie pola *Wniosku* zostały wypełnione? | ⬜Tak⬜ Nie |  |
| Czy do *Wniosku* dołączono wymagane załączniki? | ⬜Tak⬜ Nie |  |
| Czy *Wniosek* został podpisany przez uprawnioną do tego osobę? | ⬜Tak⬜ Nie |  |
| Czy we *Wniosku* nie stwierdzono innych uchybień formalnych? | ⬜Tak⬜ Nie |  |

**DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ**

Wniosek **skierowany do oceny merytorycznej/skierowany do uzupełnienia/odrzucony\*.**

**Uzasadnienie:**

Kielce, dnia ………………….. r. *…..................................................*

 *Podpis oceniającego*

\*Niepotrzebne skreślić

**Część 2. OCENA MERYTORYCZNA WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:** |  |
| **Imię i nazwisko Oceniającego:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium oceny**  | **Ocena/Opinia** |
| **Planowane wydatki** |  |
| **Wysokość wnioskowanej kwoty** |  |
| **Uzasadnienie wniosku** |  |
| **DECYZJA W SPRAWIE OCENY MERYTORYCZNEJ** |
| **Czy wniosek kwalifikuje się do uzyskania finansowego wsparcia pomostowego?** | **⬜ Tak ⬜ Nie****UZASADNIENIE:**  |
| **Wnioskowana kwota (łączna/comiesięczna rata)** | Kwota łączna: Comiesięczna rata:  |
| **Proponowana kwota****(łączna/comiesięczna rata)** | Kwota łączna: Comiesięczna rata:  |

**Uzasadnienie:**

Kielce, dnia …………. r. *…..................................................*

 *Podpis oceniającego*