

Załącznik 41. Wzór Karty oceny merytorycznej wniosku Przedsiębiorcy o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

wniosku o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego

Oś priorytetowa 10: Regionalny rynek pracy. Działanie 10.3 Rozwój samozatrudnienia

<i>Nr ewidencyjny wniosku:</i>	
<i>Tytuł projektu:</i>	<i>„Drogowskaz na biznes 7”</i>
<i>Przedsiębiorca:</i>	
<i>Wnioskowana kwota wsparcia:</i>	
<i>Data wpłynięcia wniosku :</i>	

Deklaracja bezstronności

Oświadczam, że:

1. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z projektodawcami, z jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej.
2. Przed upływem trzech lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z projektodawcami oraz nie byłem (-am) członkiem władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej.
3. Nie pozostaję z projektodawcami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Data i podpis oceniającego



Lp.	Kryteria	OCENIANE PUNKTY WE WNIOSKU O WSPARCIE	Maksymalny możliwy wynik do uzyskania	Minimalna wymagana liczba punktów	Uzasadnienie
			40	16	
1	Uzasadnienie ubiegania się o udzielenie wsparcia pomostowego	Punkt nr 1	20		
2	Kwalifikowalność wydatków oraz związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej	Punkt nr 2	20		
Przyznana liczba punktów					

Czy wniosek uzyskał minimum 40% pkt (min. 16 pkt): <i>(właściwe zaznaczyć „x”)</i>	
<input type="checkbox"/> TAK (może podlegać dofinansowaniu)	
<input type="checkbox"/> NIE (nie może podlegać dofinansowaniu)	
Proponowana kwota finansowego wsparcia pomostowego:	
w ujęciu miesięcznym:	
łącznie:	



Uzasadnienie przyznania lub nieprzyznania finansowego wsparcia pomostowego podstawowego oraz przyznanej kwoty wsparcia:

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek	
Data	
Podpis	