***Załącznik nr 11 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „Dotacja-skuteczna aktywizacja!”***

**Karta weryfikacji formalnej i merytorycznej**

**Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego**

**w projekcie „Dotacja-skuteczna aktywizacja!” – CZ. A. OCENA FORMALNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr rekrutacyjny** |  |
| **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu** |  |
| **Adres zamieszkania Uczestnika Projektu** |  |

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**  Imię:…………………………………………………………………………..  Nazwisko:…………………………………………………………………….  Beneficjent:…………………………………………………………………..  Oceniany wniosek:…………………………………………………………..  Niniejszym oświadczam, że:   * + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani 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 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 oceny formalnej i merytorycznej wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego 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,     - zobowiązuje 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.   ......................., dnia ..………. ..……………………………….  *(miejscowość i data) podpis* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OCENA FORMALNA**  (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)   |  |  | | --- | --- | | Czy Wniosek złożono we wskazanym terminie naboru? | | | □ TAK | □ NIE | | Czy Wniosek złożono na właściwym formularzu? | | | □ TAK | □ NIE | | Czy Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki (w tym Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis i wymagane oświadczenia)? | | | □ TAK | □ NIE | | Czy Wniosek oraz załączniki są podpisane przez uczestnika we wszystkich wymaganych miejscach? | | | □ TAK | □ NIE | | Czy ingerowano w treść składanych wzorów dokumentów poprzez usuwanie zawartych w nich zapisów bądź tworzenie dodatkowych, nieprzewidzianych we wzorach dokumentacji pól? | | | □ TAK | □ NIE | | Czy jest zachowana zgodność kwot z Wnioskiem o przyznanie wsparcia pomostowego z zestawieniem planowanych wydatków? | | | □ TAK | □ NIE | | Czy wnioskowana kwota wsparcia pomostowego mieści się w podanej maksymalnej kwocie wsparcia pomostowego? | | | □ TAK | □ NIE | | Czy wniosek wypełniono w języku polskim? | | | □ TAK | □ NIE | | Czy wniosek/załączniki do wniosku zawierają oczywiste pomyłki? | | | □ TAK | □ NIE | | Czy zostały wypełnione wszystkie pola we Wniosku? | | | □ TAK | □ NIE | | Czy Wniosek spełnia wszystkie pozostałe kryteria formalne? | | | □ TAK | □ NIE |   Decyzja oceniającego:  □ Wniosek skierowany do oceny merytorycznej  □ Wniosekjest odrzucony  □ Wniosekzostał skierowany do poprawy  Uwagi:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Data i podpis osoby oceniającej wniosek po względem formalnym (Zastępca Koordynatora) …………………………………………………………………. |

**Karta weryfikacji formalnej i merytorycznej**

**Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego w projekcie „Dotacja-skuteczna aktywizacja!” – CZ. B. OCENA MERYTORYCZNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr rekrutacyjny** |  |
| **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu** |  |

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**  Imię:…………………………………………………………………………..  Nazwisko:…………………………………………………………………….  Beneficjent:…………………………………………………………………..  Oceniany wniosek:…………………………………………………………..  Niniejszym oświadczam, że:   * + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani 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 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 oceny formalnej i merytorycznej wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego 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,     - zobowiązuje 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.   ......................., dnia ..………. ..……………………………….  *(miejscowość i data) podpis* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ocena opisowa Wniosku (minimum 10 zdań) w oparciu o kryteria:**   * zasadność wsparcia, * związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej, * czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego * wysokość wnioskowanego wsparcia pomostowego (w tym wysokość poszczególnych kategorii); * wydatki kwalifikowane; * intensywność pomocy; * maksymalna wartość pomocy de minimis | | | |
|  | | | |
| **Liczba przyznanych punktów (max. 100)** | |  | |
| **Decyzja oceniającego w sprawie przyznania wsparcia pomostowego** (zaznaczyć właściwe X)**:** | | | |
| **1.** | **Przyznanie wsparcia pomostowego w pełnym zakresie wnioskowanym przez uczestnika projektu** | |  |
| **2.** | **Przyznanie wsparcia pomostowego w pomniejszonej wartości** (wypełnić część C) | |  |
| **3.** | **Odmowa przyznania wsparcia pomostowego** (należy uzasadnić w części D) | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C. Zmiany w zakresie poszczególnych kategorii wydatków** *(wypełnić tylko w wypadku zaznaczenia odpowiedzi 2. w cz. B)* | | | | | | |
| **Nr kategorii** | **Nazwa kategorii wydatku** | **Wartość pierwotna NETTO** | **Wartość po zmianie NETTO** | | **Różnica** | **Powód zmiany kwoty wydatku** (np. zawyżony koszt w stosunku do ceny rynkowej, wydatek niekwalifikowalny itp.) |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| **Wartość wsparcia pomostowego po obniżeniu:** | | | | Wsparcie pomostowe miesięcznie: ……………………  Liczba miesięcy na jakie przyznano wsparcie: ………….  Łącznie przyznane wsparcie pomostowe: ……………… | | |

**D. Uzasadnienie odmowy przyznania wsparcia pomostowego** *(wypełnić tylko w wypadku zaznaczenia odpowiedzi 3. w cz. B)***:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponowana kwota wsparcia pomostowego**  *(wypełnić tylko w wypadku zaznaczenia odpowiedzi 1. lub 2. w cz. B)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko eksperta niezależnego** | **Data** | **Podpis** |
|  |  |  |