



Karta oceny wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

I Członek Komisji Oceny Biznesplanów
w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego
na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy
Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

BENEFICJENT	Edotur Sp. z o.o.®, ul. Wieniawska 6/25, 20-071 Lublin
TYTUŁ PROJEKTU	I TY możesz mieć własną firmę!
NUMER WNIOSKU (BIZNESPLANU)	
WNIOSKODAWCA	
OCENIAJĄCY	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:
Nazwisko:

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 wypełniał 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.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis I Oceniającego)



A. Ocena formalna

Kompletność Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego		
1) Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5) Wnioskowana kwota wsparcia finansowego pomostowego jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

B. Ocena merytoryczna

Lp.	Kryteria	Ilość przyznanych punktów	Maksymalny wynik	Uzasadnienie
1.	Niezbędność zaplanowanych wydatków w kontekście prowadzonej działalności		20	
2.	Rzetelność przedstawionej metodologii		20	
3.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego		20	
	Maksymalna liczba punktów		60	



UZASADNIENIE

Proponowana kwota wsparcia pomostowego: PLN (słownie:

.....)

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis I Oceniającego)



Karta oceny wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

II Członek Komisji Oceny Biznesplanów

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego
na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy
Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

BENEFICJENT	Edotur Sp. z o.o., ul. Wieniawska 6/25, 20-071 Lublin
TYTUŁ PROJEKTU	I Ty możesz mieć własną firmę!
NUMER WNIOSKU (BIZNESPLANU)	
WNIOSKODAWCA	
OCENIAJĄCY	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:
Nazwisko:

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)

.....
(czytelny podpis II Oceniającego)





A. Ocena formalna

Kompletność Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego		
1) Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5) Wnioskowana kwota wsparcia finansowego pomostowego jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

B. Ocena merytoryczna

Lp.	Kryteria	Ilość przyznanych punktów	Maksymalny wynik	Uzasadnienie
1.	Niezbędność zaplanowanych wydatków w kontekście prowadzonej działalności		20	
2.	Rzetelność przedstawionej metodologii		20	
3.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego		20	
	Maksymalna liczba punktów		60	



UZASADNIENIE

Proponowana kwota wsparcia pomostowego: PLN (słownie:

.....)

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis II Oceniającego)



ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA

Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów			Maks. liczba punktów
		I ocena	II ocena	Średnia	
1.	Niezbędność zaplanowanych wydatków w kontekście prowadzonej działalności				20
2.	Rzetelność przedstawionej metodologii				20
3.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego				20
RAZEM					60

Łączna liczba przyznanych punktów

Przyznana kwota wsparcia pomostowego: PLN (słownie:)

<i>Imię i nazwisko I Członka Komisji</i>	<i>Imię i nazwisko II Członka Komisji</i>
<i>Podpis</i>	<i>Podpis</i>
<i>Miejsce, data</i>	<i>Miejsce, data</i>