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

**Karta oceny formalnej i merytorycznej wniosku o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego**

**w ramach**

**Projektu pt.: „Własna Firma-Nowy Start! - II edycja”*,***

**nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0056/21**

**realizowanego przez**

**Biuro Doradczo – Księgowe J&J Iga Próchniak-Czapla**

**w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy** **Działanie 9.3** **Rozwój przedsiębiorczości**

Nr referencyjny biznesplanu: ……………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko Uczestniczki/Uczestnika Projektu:……………………………………………………………………………

Data wpływu biznesplanu: ………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI** |   Imię……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Nazwisko:……………………………………………………………………………………………………………………………………………  Beneficjent:………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Oceniany wniosek:……………………………………………………………………………………………………………………………..  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 biznesplanu,     - 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 biznesplanu,     - 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 biznesplanu,     - 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 oceny 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 oceniającego)* |

1. ***OCENA FORMALNA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytanie** | **TAK/ NIE** | **Uwagi** |
| Czy wniosek i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie? |  |  |
| Czy wniosek został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej? |  |  |
| Czy wniosek jest zgodny z wymaganym wzorem? |  |  |
| Czy wszystkie obligatoryjne pole wniosek zostały wypełnione? |  |  |
| Czy do wniosku dołączono wymagane załączniki? |  |  |
| Czy wniosek został poprawnie wypełniony i podpisany w wymaganych miejscach? |  |  |
| Czy zaplanowana działalność gospodarcza jest wykluczona z możliwości uzyskania pomocy *de minimis.?* |  |  |
| Czy we wniosku nie stwierdzono innych uchybień formalnych? |  |  |

**Decyzja w sprawie kompletności wniosku o udzielenie wsparcia pomostowego pod względem formalnym**

**1)** Wniosek jest kompletny i zostaje skierowany do oceny merytorycznej – TAK/ NIE

**2)** Wniosek zawiera błędy formalne i zostaje skierowany do uzupełnienia – TAK/ NIE

Uzasadnienie skierowania wniosku do uzupełnienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..................................................................................................................................................................................... …………………………………………………………………............................................................................

....................................., *dnia* ..……………..…. ..……………………………………….

*(Miejscowość i data) (Podpis oceniającego)*

**Ponowna decyzja w sprawie kompletności wniosku o wsparcie pomostowe pod względem formalnym**

**1)** Wniosek został uzupełniony prawidłowo, skorygowano wszystkie błędy formalne w związku z czym zostaje przekazany do oceny merytorycznej – TAK/ NIE

**2)** Błędy formalne nie zostały uzupełnione, co skutkuje odrzuceniem wniosku na etapie oceny formalnej – TAK/ NIE

Uzasadnienie odrzucenia wniosku na etapie oceny formalnej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

....................................., *dnia* ..……………..…. ..……………………………………….

*(Miejscowość i data) (Podpis oceniającego)*

**II. OCENA MERYTORYCZNA**

Wnioskowana kwota finansowego wsparcia pomostowego: …………………………………………............

Okres wnioskowanego wsparcia: ……………………………………………………………………………………………………

Łączna suma wnioskowanego wsparcia pomostowego…………………………………………………………………..

**Uzasadnienie** ( *zasadność, cel i przedmiot udzielonego wsparcia pomostowego; 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 itp*.)

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

Przyznana kwota finansowego wsparcia pomostowego: …………………………………………......................

Przyznany okres wsparcia: …………………………………………………………………………………………………………………

Przyznana łączna suma wsparcia pomostowego……………………………………………………………………………….

....................................., *dnia* ..……………..…. ..……………………………………….

*(Miejscowość i data) (Podpis oceniającego)*