Załącznik nr 7 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego

**KARTA OCENY WNISOKU O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**

**w ramach**

**Działania 9.3 Wsparcie ekonomii społecznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020**

**Projekt: pn. "Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański"**

**REALIZATOR WSPARCIA**: Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie

**NUMER NABORU**:

**NUMER WNIOSKU (Biznesplanu):**

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**  Imię: ……………………………………………………………………..  Nazwisko: ……………………………………………………………….  Realizator Wsparcia: Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie  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 wnioskodawcą/cami ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny niniejszego wniosku,     - 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 Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny tego projektu,     - Nie pozostaję z wnioskodawcą/cami 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 Realizatora wsparcia i wycofania się z oceny tego wniosku,     - 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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria formalne** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| **1** | Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego finansowego został złożony w wyznaczonym terminie. |  |  |  |
| **2** | Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego finansowego został przygotowany czytelnie w języku polskim. |  |  |  |
| **3** | Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego finansowego został złożony w dwóch tożsamych wersjach papierowych (dwa oryginały lub oryginał + kopia). |  |  |  |
| **4** | Wszystkie wymagane punkty we wniosku są wypełnione. |  |  |  |
| **5** | Wniosek jest podpisany w miejscach do tego przeznaczonych. |  |  |  |
| **6** | Wnioskodawca złożył Wniosek na aktualnie obowiązującym wzorze. |  |  |  |
| **7** | Wnioskowana wysokość wsparcia nie przekracza dopuszczalnych limitów |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Braki formalne, do uzupełnienia:**  **Brak uwag** |

.....................................................................

Data i podpis pracownika przeprowadzającego weryfikację

|  |
| --- |
| **Wyniki ponownej oceny formalnej:**  **Nie dotyczy** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rekomenduję do oceny merytorycznej**  ----------------------------------------------------  *data i podpis* | **Nie rekomenduję do oceny merytorycznej**  ----------------------------------------------------  *data i podpis* |

**OCENA MERYTORYCZNA I**

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**  Imię: ……………………………………………………………………..  Nazwisko: ……………………………………………………………….  Realizator Wsparcia: Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie  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 wnioskodawcą/cami ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny niniejszego wniosku,     - 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 Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny tego projektu,     - Nie pozostaję z wnioskodawcą/cami 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 Realizatora wsparcia i wycofania się z oceny tego wniosku,     - 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) |

**PODSTAWOWE WSPARCIE POMOSTOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wnioskowana kwota podstawowego wsparcia pomostowego finansowego:** |  | |
| **Decyzja o przyznaniu podstawowego wsparcia pomostowego finansowego:** | □ Tak | □ Nie |
| **Przyznana kwota podstawowego wsparcia pomostowego finansowego:** |  | |

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE OCENY** |
|  |

............................................... ................................................

*Miejscowość, data*  *podpis*

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**  Imię: ……………………………………………………………………..  Nazwisko: ……………………………………………………………….  Realizator Wsparcia: Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie  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 wnioskodawcą/cami ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny niniejszego wniosku,     - 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 Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny tego projektu,     - Nie pozostaję z wnioskodawcą/cami 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 Realizatora wsparcia i wycofania się z oceny tego wniosku,     - 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) |

**PRZEDŁUŻONE WSPARCIE POMOSTOWE FINANSOWE[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wnioskowana kwota przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego:** |  | |
| **Decyzja o przyznaniu przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego:** | □ Tak | □ Nie |
| **Przyznana kwota przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego:** |  | |

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE OCENY** |
|  |

............................................... ................................................

*Miejscowość, data*  *podpis*

1. Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy wnioskodawca ubiega się o przedłużone wsparcie pomostowe. [↑](#footnote-ref-1)