



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

KARTA OCENY WNISOKU O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach

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

Projekt: pn. "MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia"

REALIZATOR WSPARCIA: Agencja Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A.

NUMER NABORU:

NUMER WNIOSKU:

NAZWA WNIOSKODAWCY:

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:

Nazwisko:

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, kuratel 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,
- 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.

....., dnia

(miejscowość i data)

.....

(podpis)



OCENA FORMALNA

L.p.	Kryteria formalne	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1	Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został złożony w wyznaczonym terminie.			
2	Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został przygotowany czytelnie w języku polskim.			
3	Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został złożony w dwóch tożsamyh 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:

.....

Data i podpis pracownika przeprowadzającego weryfikację

Wyniki ponownej oceny formalnej:

<p>Rekomenduję do oceny merytorycznej</p> <p>-----</p> <p><i>data i podpis</i></p>	<p>Nie rekomenduję do oceny merytorycznej</p> <p>-----</p> <p><i>data i podpis</i></p>
---	---



OCENA MERYTORYCZNA I

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:

Nazwisko:

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,
- 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.

....., dnia
(miejscowość i data)

.....
(podpis)



PODSTAWOWE WSPARCIE POMOSTOWE

Wnioskowana kwota podstawowego wsparcia pomostowego finansowego:		
Decyzja o przyznaniu podstawowego wsparcia pomostowego finansowego:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Przyznana kwota podstawowego wsparcia pomostowego finansowego:		

UZASADNIENIE OCENY

.....

Miejscowość, data

.....

podpis



OCENA MERYTORYCZNA II

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:

Nazwisko:

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,
- 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.

....., dnia
(miejscowość i data)

.....
(podpis)



PRZEDŁUŻONE WSPARCIE POMOSTOWE FINANSOWE¹

Wnioskowana kwota przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego:		
Decyzja o przyznaniu przedłużonego wsparcia pomostowego finansowego:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> 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.