**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 pn. „Świdnicki Inkubator Przedsiębiorczości 2”

nr **RPLU.09.03.00-06-0054/21** realizowanego

w ramach

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

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

Nr referencyjny wniosku: …………………………………………………….

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu: ……………………………………………

Data wpływu wniosku: …………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 wniosku o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego,     - 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 wniosku o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego,     - 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 wniosku o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego,     - 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 eksperta)* |

# OCENA FORMALNA

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

**DECYZJA W SPRAWIE KOMPLETNOŚCI WNIOSKU O UDZIELENIE WSPARCIAPOMOSTOWEGO 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

1. 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 o ceniającego)*

# OCENA MERYTORYCZNA

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

Okres wpłaty wsparcia: …………………………………………

Łączna suma wnioskowanego wsparcia (przez cały wnioskowany okres): …………………………...

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria wydatku** | **Koszt miesięczny podany we wniosku/ koszt za …… miesięcy w ZŁ Netto** | | **Koszt wydatku przyznany przez oceniającego, koszt miesięczny/ koszt za ……. miesięcy w ZŁ NETTO** | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### Uzasadnienie (w oparciu o następujące 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

* cel i przedmiot udzielonego wsparcia pomostowego;
* wydatki kwalifikowalne;
* intensywność pomocy;
* maksymalny wartość pomocy do minimis.

## …………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*(Miejscowość i data) (Podpis o ceniającego*)

# Wartość kategorii, które ulegają obniżeniu w złożonym wniosku o udzielenie wsparcia

**pomostowego:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria wydatku** | **Wartość pierwotna NETTO** | **Wartość po zmianie NETTO** | **Różnica** | **Powód zmiany kwoty wydatku (np. zawyżony koszt w stosunku do ceny rynkowej, wydatek niekwalifikowalny)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość obniżenia kategorii wydatków** | | |  |  |

***Proponowana kwota wsparcia pomostowego*** (miesięcznie) ZŁ NETTO

#### Okres wypłaty wsparcia pomostowego: miesięcy

***Łączna suma wsparcia*** (przez cały okres) ZŁ NETTO

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

*(Miejscowość i data) (Podpis oceniającego*)