

Załącznik nr 11 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „Postaw na rozwój”

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE WSPARCIA
POMOSTOWEGO/WSPARCIA POMOSTOWEGO PRZEDŁUŻONEGO* Z PROJEKTU**

„Postaw na rozwój” RPKP.08.02.02-04-0189/19

Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy

Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie

**Poddziałanie 8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących się
w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko Członka KOW:

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „Postaw na rozwój”.
- 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 ubiegającym się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie i wycofania się z oceny tego wniosku,
- 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 (lub uzasadnionych wątpliwości) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie i wycofania się z oceny tego wniosku,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- 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 osobom trzecim.

.....

(data i czytelny podpis)



OCENA MERYTORYCZNA

Lp.	Nazwa kryterium	Opinia członka KOW
1.	Uzasadnienie i wysokość wnioskowanych środków <i>(dotyczy wsparcia pomostowego i przedłużonego)</i>	
2.	Stopień realizacji biznes planu od momentu rozpoczęcia działalności gospodarczej <i>(dotyczy wyłącznie wsparcia pomostowego przedłużonego)</i>	
3.	Sytuacja finansowa Uczestnika Projektu, w tym ocena płynności finansowej <i>(dotyczy wyłącznie wsparcia pomostowego przedłużonego)</i>	

**B. CZY WNIOSEK KWALIFIKUJE SIĘ DO UZYSKANIA WSPARCIA POMOSTOWEGO/
WSPARCIA POMOSTOWEGO PRZEDŁUŻONEGO*?**

TAK

NIE



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**UZASADNIENIE PRZYZNANIA LUB NIEPRZYZNANIA WSPARCIA POMOSTOWEGO/
WSPARCIA POMOSTOWEGO PRZEDŁUŻONEGO*:**

PROPONOWANA WARTOŚĆ NETTO

PLN

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

**niewłaściwe skreślić*