



Załącznik nr 12 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „POWER Biznes”

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach projektu „POWER Biznes” Nr POWR.01.02.01-04-0106/19
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Oś priorytetowa I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich

1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

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 „POWER Biznes”.
- nie pozostaję w związku małżeńskim, faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej, pokrewieństwa lub linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki lub 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	

B. CZY WNIOSEK KWALIFIKUJE SIĘ DO UZYSKANIA WSPARCIA POMOSTOWEGO?

TAK

NIE

WARTOŚĆ MIESIĘCZNA NETTO

PLN

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)