



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Człowiek – najlepsza inwestycja

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O UDZIELENIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich

Działanie 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia

Imię i nazwisko uczestnika Projektu:

Nazwa Projektodawcy:

Tytuł Projektu: ***Moja Firma w Unii Europejskiej IV***

Numer wniosku:

Wnioskowana kwota wsparcia:

Imię i nazwisko oceniającego:



DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko uczestnika projektu:.....

Tytuł projektu: **Moja Firma w Unii Europejskiej IV**

Imię i nazwisko oceniającego:.....

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Komisji Oceny Wniosków
- 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 Uczestnikiem Projektu ubiegającym się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego wniosku,
- nie pozostaję z Uczestnikiem Projektu 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 tego wniosku,
- 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,
- nie jestem Uczestnikiem Projektu w ramach Działania 6.2 *Wspieranie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia PO KL.*

....., dnia

.....

(miejscowość i data)

(podpis)



Karta Oceny Merytorycznej

A.

1. Czy wniosek jest poprawny formalnie? (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE – postępowanie wg procedury ustalonej przez Beneficjenta

B.

Kategoria Biznes Planu	PYTANIE	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (100)	Uzasadnienie
I	Racjonalność/niezbędność planowanych wydatków		20	
Minimum: 12 pkt	a Ocena niezbędności poniesienia wydatków w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.			
	b Adekwatność wysokości wydatków do rozmiarów prowadzonej działalności gospodarczej.			



II		Kwalifikowalność wydatków do wsparcia		20	
Minimum: 12 pkt	a	Zgodność wydatków ujętych we wniosku o udzielenie podstawowego wsparcia pomostowego z zamkniętym katalogiem kosztów kwalifikowalnych w ramach projektu. Jeżeli jakikolwiek wydatek jest niezgodny z katalogiem, to czy uczestnik projektu otrzymał pisemną zgodę projektodawcy na poniesienie ww. wydatku?			

III		Prawidłowość metodologii szacowania kosztów		20	
Minimum: 12 pkt	a	Adekwatność przyjętej metodologii szacowania kosztów w ramach danego rodzaju wydatku.			
	b	Prawidłowość wyliczeń kwoty kosztów kwalifikowalnych.			



IV		Uzasadnienie potrzeby otrzymania podstawowego wsparcia pomostowego		40	
Minimum: 24 pkt		Uzasadnienie potrzeby otrzymania podstawowego wsparcia pomostowego przez Uczestnika Projektu.			

Łączna liczba uzyskanych punktów:		
Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 60 punktów ogółem oraz minimum 60 % punktów w każdej ocenianej kategorii (I-IV)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

c.

CZY WNIOSEK SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?

TAK

NIE

UZASADNIENIE OCENY WNIOSKU NA OTRZYMANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO (MINIMUM 5 ZDAŃ):



Propozycje zmian do wniosku:

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

Proponowana kwota wsparcia ogółem: PLN

Proponowana miesięczna kwota wsparcia: PLN

.....
(data)

.....
(podpis)