



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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

Załącznik nr 5 Karta Oceny Merytorycznej Wniosku o udzielenie przedłużonego wsparcia pomostowego

*Nazwa Projektu: „Moja Firma w Unii Europejskiej IV”
Nr projektu: UDA-POKL.06.02.00-32-083/12-02*

realizowany w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia*
Priorytetu VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O UDZIELENIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

Imię i nazwisko uczestnika Projektu:

Nazwa Projektodawcy: Koszalińska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

Tytuł Projektu: „Moja Firma w Unii Europejskiej IV”

Numer wniosku:

Wnioskowana kwota wsparcia:

Imię i nazwisko oceniającego:



Koszalińska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
ul. Przemysłowa 7, 75-216 Koszalin
tel. 94/341 63 30, fax: 94/ 341 60 77
www.karsa.pl; e-mail: karsa@karsa.pl





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

.....

(miejsowość 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	Kwalifikowalność wydatków do wsparcia		10	
Minimum: 6 pkt	a	Zgodność wydatków ujętych we wniosku o udzielenie przedłużonego wsparcia pomostowego z zamkniętym katalogiem kosztów kwalifikowanych w ramach projektu.		



II		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			

III		Prawidłowość metodologii szacowania kosztów		10	
Minimum: 6 pkt	a	Adekwatność zastosowanej metodologii szacowania kosztów do danego rodzaju wydatku			
	b	Prawidłowość wyliczeń kwoty kosztów kwalifikowanych			



IV		Uzasadnienie potrzeby otrzymania przedłużonego wsparcia pomostowego		60	
Minimum: 36 pkt		Uzasadnienie potrzeby otrzymania przedłużonego 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 PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO (MINIMUM 5 ZDAŃ):



Propozycje zmian do wniosku:

.....
.....

Proponowana kwota wsparcia: PLN

.....
(data)

.....
(podpis)