



Karta oceny Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

I Członek Komisji Oceny Biznesplanów

w ramach

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

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

BENEFICJENT: AMD GROUP Michał Drymajło (LIDER) Biuro Podatkowe Mariusz Goliński (PARTNER)

TYTUŁ PROJEKTU: Z biznesowym podejściem

NUMER WNIOSKU:

WNIOSKODAWCA:

OCENIAJĄCY:



DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:

Nazwisko:

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, kuratelii 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 tego projektu,
- 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 tego projektu,
- 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 tego projektu,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję 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.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis i Oceniającego)

A. Ocena formalna

Kompletność Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego		
1) Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5) Wnioskowana kwota dofinansowana jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie środków na rozwój przedsiębiorczości założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

B. Ocena merytoryczna

Lp.	Kryteria	Ilość przyznanych punktów	Ocena wniosku (punkty x waga)	Maksymalny wynik	Uzasadnienie
1	Stopień, w jakim zaplanowane wydatki umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia- racjonalność kosztów			25	
2.	Niezbędność zaplanowanych wydatków w kontekście prowadzonej działalności			25	
3.	Rzetelność przedstawionej metodologii			25	
4.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego			25	
	Maksymalna liczba punktów			100	



UZASADNIENIE

Proponowana kwota wsparcia pomostowego : PLN
(słownie:)

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis i Oceniającego)



Karta oceny Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

II Członek Komisji Oceny Biznesplanów

w ramach

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

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

BENEFICJENT: AMD GROUP Michał Drymajło (LIDER) Biuro Podatkowe Mariusz Goliński (PARTNER)

TYTUŁ PROJEKTU: Z biznesowym podejściem

NUMER WNIOSKU:

WNIOSKODAWCA:

OCENIAJĄCY:



DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:

Nazwisko:

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, kuratelii 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 tego projektu,
- 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 tego projektu,
- 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 tego projektu,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję 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.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis II Oceniającego)

A. Ocena formalna

Kompletność Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego		
1) Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5) Wnioskowana kwota dofinansowana jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie środków na rozwój przedsiębiorczości założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

B. Ocena merytoryczna

Lp.	Kryteria	Ilość przyznanych punktów	Ocena wniosku (punkty x waga)	Maksymalny wynik	Uzasadnienie
1	Stopień, w jakim zaplanowane wydatki umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia- racjonalność kosztów			25	
2.	Niezbędność zaplanowanych wydatków w kontekście prowadzonej działalności			25	
3.	Rzetelność przedstawionej metodologii			25	
4.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego			25	



	Maksymalna liczba punktów			100	
--	----------------------------------	--	--	------------	--

UZASADNIENIE	

Proponowana kwota wsparcia pomostowego : PLN
(słownie:)

.....
(*miejsowość i data*)

.....
(*czytelny podpis II Oceniającego*)

ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA

Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów			Maks. liczba punktów
		I ocena	II ocena	Średnia	
1.	Stopień, w jakim zaplanowane wydatki umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia- racjonalność kosztów				25
2.	Niezbędność zaplanowanych wydatków w kontekście prowadzonej działalności				25
3.	Rzetelność przedstawionej metodologii				25
4.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego				25
RAZEM					100

Łączna liczba przyznanych punktów

<i>Imię i nazwisko I Członka Komisji</i>	<i>Imię i nazwisko II Członka Komisji</i>
<i>Podpis</i>	<i>Podpis</i>
<i>Miejsce, data</i>	<i>Miejsce, data</i>