



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 9 do Regulaminu przyznawania środków
finansowych na rozwój przedsiębiorczości
w ramach projektu „Lepsza praca lepsza płaca”

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ
WNIOSKU O PRYZNANIE
WSPARCIA POMOSTOWEGO / WSPARCIA POMOSTOWEGO PRZEDŁUŻONEGO***
projektu „Lepsza praca lepsza ”
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 „Lepsza praca lepsza płaca”.
- 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 FORMALNA

NR KRYTERIUM	KRYTERIUM	TAK	NIE
1.	Wniosek wraz z załącznikami został złożony w wyznaczonym terminie i miejscu		
2.	Wniosek wraz z załącznikami jest kompletny		
3.	Wniosek wraz z załącznikami został złożony w wersji papierowej, czytelnie i w języku polskim, komputerowo		
4.	Wniosek jest zgodny z obowiązującym wzorem		
5.	Załączniki do Wniosku są zgodne z obowiązującym wzorem		
6.	Wniosek jest podpisany przez uprawnioną osobę w wyznaczonych miejscach		
7.	Załącznik do Wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę w wyznaczonych miejscach		
8.	Potwierdzenie zakończenia udziału w zadaniu „Instrumenty i usługi rynku pracy służące indywidualizacji wsparcia oraz pomocy w zakresie określenia ścieżki zawodowej w tym opracowanie Indywidualnego Planu Działania” i zadaniu „Kompleksowe i indywidualne poradnictwo zawodowe” oraz w indywidualnym doradztwie w wymiarze średnio 5h z zakresu tworzenia Biznesplanu jako podstawa kalkulacji opłacalności przedsięwzięcia, elementów promocji (badanie potrzeb klienta, pozyskiwanie klientów, sposoby promocji) oraz innych dziedzin, które zostaną zidentyfikowane na etapie diagnozy potrzeb - (na podstawie adnotacji w Biznesplanie)		
9.	Potwierdzenie otrzymania wsparcia pomostowego (dotyczy Wniosku o przyznanie wsparcia przedłużonego)		
10.	Wszystkie wymagane rubryki (pola) Biznesplanu i załączników są wypełnione		
11.	Stwierdzono brak oczywistych omyłek pisarskich		
12.	Wniosek wraz z załącznikiem złożono w prawidłowej ilości egzemplarzy		

DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ	TAK	NIE
Wniosek wraz z załącznikiem spełnia wszystkie kryteria formalne i zostaje poddany ocenie merytorycznej.		
Wniosek wraz z załącznikiem zawiera braki/błędy formalne (w przypadku oznaczenia w polu – „NIE” w kryterium 2, 5, 6, 7, 10, 11 i/lub 12) i zostaje skierowany do uzupełnienia. Uzasadnienie, jeżeli tak:		
Wniosek wraz z załącznikami zostaje odrzucony (w przypadku oznaczenia w polu – „NIE” w kryteriach 1, 3, 4, 8, 9). Uzasadnienie, jeżeli tak:		

OCENA MARYTORYCZNA

A.

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

B.

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

☐ TAK

☐ NIE

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

PROPONOWANA WARTOŚĆ NETTO

PLN

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

**niewłaściwe skreślić*

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Koordynatora projektu)