



Załącznik nr 9 do REGULAMINU PRYZYNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ZAŁOŻENIE WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ WSPARCIA POMOSTOWEGO w ramach projektu „Czas na przedsiębiorczość – dotacje dla osób rozpoczynających działalność gospodarczą” nr RPLU.09.03.00-06-0020/21 - Karta weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

Karta weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

I Członek Komisji Oceny Biznesplanów i Wniosków o wsparcie pomostowe

„Czas na przedsiębiorczość – dotacje dla osób rozpoczynających działalność gospodarczą”
nr RPLU.09.03.00-06-0020/21

realizowanego przez Regionalną Izbę Gospodarczą w Lublinie, ul. Dolna 3 Maja 8/9 w partnerstwie z Wyższą Szkołą Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie, ul. Bursaki 12

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

TYTUŁ PROJEKTU: „Czas na przedsiębiorczość – dotacje dla osób rozpoczynających działalność gospodarczą”

NUMER WNIOSKU (NR IDENTYFIKACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU):

WNIOSKODAWCA (uczestnik projektu –imię i nazwisko):

DATA WPŁYWY WNIOSKU :

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, kurateli 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 jest wypełniony elektronicznie (lub drukowanymi literami) 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) Wniosek jest podpisany przez uprawnioną osobę.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5) Wniosek jest kompletny (zawiera wszystkie wymagane załączniki)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6) Wnioskowana kwota wsparcia jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie środków założonej na ten cel w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7) Wniosek został złożony zgodnie z terminem ogłoszonego naboru	<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	Zasadność wsparcia			15	
2	Związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej			15	
3	Czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego			15	



4.	Stopień, w jakim zaplanowane wydatki umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia- racjonalność kosztów			15	
5.	Niezbędność zaplanowanych wydatków w kontekście prowadzonej działalności			15	
6.	Rzetelność przedstawionej metodologii			15	
7.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego			10	
	Maksymalna liczba punktów			100	

UZASADNIENIE

Proponowana kwota wsparcia pomostowego dla uczestnika (stawka miesięczna/rata)

..... PLN

(słownie:)



**Proponowany okres udzielania wsparcia pomostowego uczestnikowi (liczba miesięcy :
maksymalnie do 12)**

..... miesięcy (kwota wypłacana od miesiąca do miesiąca prowadzenia
działalności gospodarczej)

Łączna wartość wsparcia pomostowego rekomendowana dla uczestnika

..... PLN

(słownie:)

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis i Oceniającego)



Karta oceny formalnej i merytorycznej Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

II Członek Komisji Oceny Biznesplanów i Wniosków o wsparcie pomostowe

**„Czas na przedsiębiorczość – dotacje dla osób rozpoczynających działalność gospodarczą”
nr RPLU.09.03.00-06-0020/21**

realizowanego przez Regionalną Izbę Gospodarczą w Lublinie, ul. Dolna 3 Maja 8/9 w partnerstwie z Wyższą Szkołą Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie, ul. Bursaki 12

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

TYTUŁ PROJEKTU: „Czas na przedsiębiorczość – dotacje dla osób rozpoczynających działalność gospodarczą”

NUMER WNIOSKU (NR IDENTYFIKACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU):

WNIOSKODAWCA (uczestnik projektu –imię i nazwisko):

DATA WPŁYWY WNIOSKU :

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, kurateli 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 jest wypełniony elektronicznie (lub drukowanymi literami) 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) Wniosek jest podpisany przez uprawnioną osobę.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5) Wniosek jest kompletny (zawiera wszystkie wymagane załączniki)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6) Wnioskowana kwota wsparcia jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie środków założonej na ten cel w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7) Wniosek został złożony zgodnie z terminem ogłoszonego naboru	<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	Zasadność wsparcia			15	
2	Związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej			15	
3	Czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego			15	



4.	Stopień, w jakim zaplanowane wydatki umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia- racjonalność kosztów			15	
5.	Niezbędność zaplanowanych wydatków w kontekście prowadzonej działalności			15	
6.	Rzetelność przedstawionej metodologii			15	
7.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego			10	
	Maksymalna liczba punktów			100	

UZASADNIENIE

--

Proponowana kwota wsparcia pomostowego dla uczestnika (stawka miesięczna/rata)

..... PLN

(słownie:)

Proponowany okres udzielania wsparcia pomostowego uczestnikowi (liczba miesięcy : maksymalnie do 12)

..... miesięcy (kwota wypłacana od miesiąca do miesiąca prowadzenia działalności gospodarczej)

Łączna wartość wsparcia pomostowego rekomendowana dla uczestnika

..... 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.	Zasadność wsparcia				15
2.	Związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej				15
3.	Czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego				15
4.	Stopień, w jakim zaplanowane wydatki umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia- racjonalność kosztów				15
5.	Niezbędność zaplanowanych wydatków w kontekście prowadzonej działalności				15
6.	Rzetelność przedstawionej metodologii				15



7.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego				10
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>