

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6.2: Karta oceny wniosków o przyznanie wsparcia pomostowego

Karta oceny wniosków o przyznanie wsparcia pomostowego
I Członek Komisji Oceny Wniosków o przyznanie wsparcia pomostowego

Dotyczy projektu „Lubelski Park Wspierania Przedsiębiorczości” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

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, 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.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis I Oceniającego)

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

A. Ocena formalna

Kompletność Wniosku		
1. Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (2 oryginały lub oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).	<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 wsparcie pomostowe założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

- Czy Wniosek jest poprawny formalnie? (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

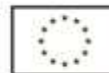
NIE – Wniosek jest odrzucony

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis i Oceniającego)

B. Ocena merytoryczna

Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów	Maksymalny wynik	Uzasadnienie
1.	Cele jakie Uczestnik/czka Projektu planuje zrealizować przy wykorzystaniu wnioskowanych środków finansowych		15	
2.	Uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia		15	
3.	Prognoza sytuacji na najbliższe 12 miesięcy		15	
4.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego		15	
	Maksymalna liczba punktów		60	
Czy Wniosek otrzymał wymagane minimum 36 punktów ogółem (bez punktów za kryteria premiujące)			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

C.

CZY WNIOSEK SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ WSPARCIE POMOSTOWE?
(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

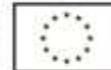
TAK NIE

UZASADNIENIE OCENY (MINIMUM 10 ZDAŃ)

Proponowana kwota wsparcia pomostowego : PLN
(słownie:)

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis i Oceniającego)



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Karta oceny wniosków o przyznanie wsparcia pomostowego
II Członek Komisji Oceny Wniosków o przyznanie wsparcia pomostowego

Dotyczy projektu „**Lubelski Park Wspierania Przedsiębiorczości**” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości realizowanego

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, kuratel 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)

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

A. Ocena formalna

Kompletność Wniosku		
6. Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7. Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (2 oryginały lub oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8. Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
9. Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10. Wnioskowana kwota dofinansowana jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie środków na wsparcie pomostowe założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

- Czy Wniosek jest poprawny formalnie? (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

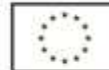
NIE – Wniosek jest odrzucony

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis II Oceniającego)

B. Ocena merytoryczna

Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów	Maksymalny wynik	Uzasadnienie
1.	Cele jakie Uczestnik/czka Projektu planuje zrealizować przy wykorzystaniu wnioskowanych środków finansowych		15	
2.	Uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia		15	
3.	Prognoza sytuacji na najbliższe 12 miesięcy		15	
4.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego		15	
	Maksymalna liczba punktów		60	
Czy Wniosek otrzymał wymagane minimum 36 punktów ogółem (bez punktów za kryteria premiujące)			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

C.

CZY WNIOSEK SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ WSPARCIE POMOSTOWE?
(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE

UZASADNIENIE OCENY (MINIMUM 10 ZDAŃ)

Proponowana kwota wsparcia pomostowego : PLN
(słownie:)

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis II Oceniającego)

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów			Maks. liczba punktów
		I OCENA	II OCENA	ŚREDNIA	
1.	Cele jakie Uczestnik/czka Projektu planuje zrealizować przy wykorzystaniu wnioskowanych środków finansowych				15
2.	Uzasadnienie konieczności udzielenia wsparcia				15
3.	Prognoza sytuacji na najbliższe 12 miesięcy				15
4.	Zgodność z katalogiem kosztów wsparcia pomostowego				15
RAZEM					60
ŁĄCZNA LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW (ŚREDNIA)					

Proponowana kwota wsparcia pomostowego : PLN
(słownie:)

Imię i nazwisko I Członka Komisji	Imię i nazwisko II Członka Komisji
Podpis	Podpis
Miejsce, Data	Miejsce, Data