

ZAŁĄCZNIK 12 do dokumentu: Regulamin przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE
PODSTAWOWEGO/PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

**Poddziałanie 7.3.3 Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata
2014-2020**

**Projekt: „Twoja firma – mostem do sukcesu”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu
Społecznego oraz budżetu państwa
realizowany w oparciu o zawartą z Instytucją Pośredniczącą Umowę o dofinansowanie
projektu nr RPSL.07.03.03-24-05DG/19-002**

Podstawowe/przedłużone wsparcie pomostowe*

*niepotrzebne skreślić

Deklaracja bezstronności

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia pomostowego.
- Przed upływem trzech lat od daty złożenia biznesplanu nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia pomostowego.
- Nie pozostaję z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia pomostowego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Data i podpis:

.....

Numer referencyjny wniosku:.....

Nazwa beneficjenta:

Nazwa uczestnika projektu:

Wnioskowana kwota wsparcia oraz ilość miesięcy wsparcia:

Instrukcja do oceny merytorycznej

Oceniający wniosek, proponuje niższą niż wnioskowana kwotę wsparcia pomostowego w przypadku zidentyfikowania kosztów, które uzna za niekwalifikowalne (np. uzna niektóre koszty za niezwiązane z działalnością lub uzna oszacowanie niektórych kosztów jako zawyżone w porównaniu ze stawkami rynkowymi).

W żadnym wypadku kwota wsparcia zaproponowana przez Oceniającego, nie może przekroczyć kwoty, o którą ubiega się wnioskodawca.

Szczegółowe uzasadnienie oceny merytorycznej w tym uzasadnienie dla proponowanej kwoty wsparcia

Ostateczna decyzja Oceniającego: Rekomendacja pozytywna / negatywna¹

Proponowana kwota wsparcia:

Imię i nazwisko Oceniającego wniosek:

Data i Podpis:

¹ Niepotrzebne skreślić