

Załącznik nr 6 do Regulaminu przyznawania środków finansowych

## KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

do projektu

„MAŁA FIRMA- ABC BIZNESU” nr RPLU.09.03.00-06-0035/21  
realizowanego przez „Puławskie Centrum Przedsiębiorczości” 24-110 Puławy, ul. Mościckiego 1

w ramach

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

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

### 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 biznesplanu,
- 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 biznesplanu,
- 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 biznesplanu,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuje 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.

....., dnia .....

(miejsowość i data)

.....

(podpis eksperta)

<b>NR WNIOSKU</b>			
<b>IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU</b>			
<b>OCENIAJĄCY (Ekspert)</b>			
<b>L. p.</b>	<b>Kryteria</b>	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
1.	<b>Zasadność wsparcia</b> Czy zaplanowane wydatki są racjonalne i umożliwiają realizację przedsięwzięcia,		
2.	<b>Związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej</b> Czy zaplanowane wydatki są niezbędne w kontekście prowadzonej działalności?		
3.	Czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego, w tym czy są zgodne z katalogiem wsparcia pomostowego?		
4.	Czy wnioskowana kwota finansowego wsparcia pomostowego jest mniejsza / równa maksymalnej kwocie przeznaczony na ten cel (33 600 zł netto = 2 800 zł x 12 m – cy)?		
<b>Uzasadnienie</b>			
<b>Rekomenduję do otrzymania wsparcia pomostowego</b>	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>	<b>Proponowana kwota finansowego wsparcia pomostowego</b>

.....  
(data i podpis eksperta)

\* postawić krzyżyk w odpowiedniej kolumnie