



Załącznik nr 18 do dokumentu: Regulamin przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach projektu „Czas na biznes” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Óś priorytetowa I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich

1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Indywidualny numer identyfikacyjny:

Imię i Nazwisko Oceniającego:

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/lam 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,
- pomiędzy mną a wnioskodawcą ubiegającym się o dofinansowanie nie zachodzą jakiegokolwiek przesłanki powodujące konflikt interesów w rozumieniu Artykułu 61 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2018/1046 z dnia 18 lipca 2018 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii, zmieniające rozporządzenia (UE) nr 1296/2013, (UE) nr 1301/2013, (UE) nr 1303/2013, (UE) nr 1304/2013, (UE) nr 1309/2013, (UE) nr 1316/2013, (UE) nr 223/2014 i (UE) nr 283/2014 oraz decyzję nr 541/2014/UE, a także uchylające rozporządzenie (UE, Euratom) nr 966/2012.
- 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.

.....
(data i czytelny podpis)



OCENA FORMALNA

Czy Wniosek został złożony w terminie określonym przez Beneficjenta?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (pozostawić bez rozpatrzenia)
Czy Wniosek został złożony na wymaganym wzorze?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
Czy Wniosek został wypełniony w języku polskim?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
Czy Wniosek zawiera wszystkie strony?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
Czy wypełnione zostały wszystkie wymagane pola Wniosku?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
Czy Uczestnik projektu opatrzył Wniosek czytelnym podpisem ?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
Czy do Wniosku dołączono wymagane załączniki?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
Czy Wniosek/ załączniki nie zawierają oczywiste omyłki?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
Uczestnik/Uczestniczka zakończył/a udział w Zadaniu pn.: Szkolenie z zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej w ramach projektu „Czas na biznes”?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
Uczestnik/Uczestniczka zakończył/a udział w Zadaniu pn.: „Indywidualne doradztwo z Ekspertem dotacyjnym” w ramach projektu „Czas na biznes”?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)



Czy Biznesplan został oceniony pozytywnie w ramach projektu pn.: „Czas na biznes”?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć)
Decyzja w sprawie oceny formalnej (należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
Czy Wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać poddany ocenie merytorycznej?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Wniosek zawiera braki/błędy formalne i musi zostać skierowany do uzupełnienia?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie skierowania do uzupełnienia	
...	
Czy Wniosek zostaje odrzucony?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie odrzucenia	
...	

Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego zostaje zweryfikowany:

- pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej,
- skierowany do poprawy

WYKAZ WYMAGANYCH UZUPEŁNIEŃ/POPRAWEK NA ETAPIE OCENY FORMALNEJ:

.....

.....

- negatywnie

UZASADNIENIE WERYFIKACJI NEGATYWNEJ:

.....

Data weryfikacji	
Podpis osoby weryfikującej	



INFORMACJA O ZŁOŻENIU UZUPEŁNIENIŃ/POPRAWEK (dotyczy tylko Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego skierowanego do poprawy)

1. Dokonano uzupełnień/poprawek w wymaganym terminie TAK NIE
2. Formularz rekrutacyjny został właściwie uzupełniony/ poprawiony TAK NIE

Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego po ponownej ocenie formalnej zostaje:

zweryfikowany pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej

zweryfikowany negatywnie

UZASADNIENIE WERYFIKACJI NEGATYWNEJ - INFORMACJA NA TEMAT BRAKÓW FORMALNYCH, KTÓRE NIE ZOSTAŁY UZUPEŁNIONE POPRAWNIE

.....
.....

Data weryfikacji	
Podpis osoby weryfikującej	