**KARTA WERYFIKACJI WNIOSKU O PRZYZNANIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

**Projekt**

**„Samodzielni!”**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny wniosku** |  |
| **Imię i nazwisko Wnioskodawcy** |  |
| **Wnioskowana kwota wsparcia** |  |
| **Data wpłynięcia wniosku**  |  |
| **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 finansowego.
* Przed upływem trzech lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.
* Nie pozostaję z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Data: ……………………………………………………………..Imię i nazwisko: .………………………………………………………... Podpis …………………………………………………………... |

**OCENA FORMALNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyniki pierwszej oceny formalnej** | **Tak** | **Nie** |
| Czy wniosek spełnia wymogi formalne określone w *Regulaminie przyznawania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości w projekcie* **„Pakiet na start - 2**”? |  |  |
| **Braki formalne, które należy uzupełnić (jeżeli dotyczy)** |
|  |

Data i podpis……………………………..…………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyniki drugiej oceny formalnej (wypełnia się wyłącznie w przypadku skierowania wniosku do uzupełnienia po pierwszej ocenie formalnej)** | **Tak** | **Nie** |
| Czy uzupełnione zostały wykazane braki formalne? |  |  |
| Czy wniosek może zostać skierowany do oceny merytorycznej? |  |  |

Data i podpis……………………………..…………………………

**OCENA MERYTORYCZNA WNIOSKU O PRZYZNANIE PODSTAWOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

## Instrukcja do oceny merytorycznej

Ekspert 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 Oficera, nie może przekroczyć kwoty, o którą ubiega się wnioskodawca.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opinia pracownika Biura Projektu** | **Rekomendacja pozytywna** | **Rekomendacja negatywna** |
|  |  |
| **Proponowana kwota wsparcia pomostowego:** |  |
| **Szczegółowe uzasadnienie oceny merytorycznej (w szczególności należy uzasadnić przyczynę każdego obniżenia punktacji dotyczącej danego kryterium)** |
| Data ……………………………………… Imię i nazwisko …………………………………..…………… Podpis …………………………………..………………………… |

**Ostateczna decyzja o przyznaniu finansowego wsparcia pomostowego (podstawowe/przedłużone\*)**

**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 finansowego.
* Przed upływem trzech lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.
* Nie pozostaję z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;

Data: ……………………………………………………………..

Imię i nazwisko: .………………………………………………………... Podpis …………………………………………………………...

Decyzja dotycząca przyznania wsparcia pomostowego:

* pozytywna
* negatywna

Przyznana kwota wsparcia pomostowego: ……………………………………………………………………………..

Data ……………………………………… Podpis …………………………………..…………………………