



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

Karta oceny wniosku

o przyznanie przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego

w ramach projektu „Kobieta liderem – kompleksowe wsparcie dla kobiet +50 chcących rozpocząć własną działalność gospodarczą”

nr umowy o dofinansowanie: RPLB.06.03.01-08-0063/16-02

w ramach

REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO LUBUSKIE 2020

Oś Priorytetowa 6

REGIONALNY RYNEK PRACY

Działanie 6.3 Wsparcie dla samozatrudnienia

Poddziałanie 6.3.1

Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy

Wypełnia Członek Komisji Oceny Wniosków:	
Nr ewidencyjny wniosku:	
Nazwa Przedsiębiorstwa/ Uczestniczki projektu:	
Imię i nazwisko członka KOW:	
Data przeprowadzenia oceny :	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z *Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości* oraz *Regulaminem przyznawania przedłużonego wsparcia pomostowego w ramach projektu „Kobieta liderem – kompleksowe wsparcie dla kobiet +50 chcących rozpocząć własną działalność gospodarczą”*.
2. Zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka Komisji Oceny Wniosków w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą.
3. Oświadczam, że nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o przedłużone finansowe wsparcie pomostowe, w szczególności:
 - a) nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła wniosek o przyznanie przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego,
 - b) nie pozostaję z osobą, która złożyła wniosek o przyznanie przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
4. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny wniosku o przyznanie przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis członka KOW



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

CZĘŚĆ I OCENA FORMALNA

Lp.	Kryterium oceny	Ocena		
1.	Czy wniosek wraz z załącznikami został złożony w 2 egzemplarzach?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
2.	Czy wniosek został wypełniony i podpisany?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
3.	Czy do wniosku zostały dołączone wymagane załączniki?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	a) Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wywiązywaniu się z zobowiązań podatkowych.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	b) Zaświadczenie z ZUS o braku zaległości w regulowaniu zobowiązań.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	c) Podsumowanie książki przychodów i rozchodów za dotychczasowy okres prowadzenia działalności gospodarczej (w ujęciu miesięcznym).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	d) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
4.	Czy załączniki zostały podpisane?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie oceny formalnej (uzupełnić w przypadku braków formalnych)				



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

CZĘŚĆ II OCENA MERYTORYCZNA

Lp.	Kryterium oceny	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów	Punkt we wniosku/ załącznik podlegający ocenie	Uzasadnienie oceny
1.	Zasadność uzyskania wsparcia	10 pkt			
	- zgodność wydatków z katalogiem kosztów wsparcia 0-1	1 pkt			
	- ocena niezbędności wydatków 0-3	3 pkt			
	- uzasadnienie potrzeby uzyskania wsparcia pomostowego w kontekście utrzymania działalności gosp. i utrzymania płynności finansowej 0-4	4 pkt			
	- dotychczasowy poziom rozliczenia wsparcia pomostowego na dzień złożenia wniosku 0-2	2 pkt			
Razem		10 pkt			

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis członka KOW