Załącznik nr 10 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

**KARTA WERYFIKACJI WNIOSKU O PRZYZNANIE FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO PODSTAWOWEGO I PRZEDŁUŻONEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | „Dotacja na start w biznesie” | |
| 2 | Nr projektu WND-RPSL.07.03.03-24-05F0/19 | |
| **Numer referencyjny wniosku:** | |  |
| **Imię i Nazwisko Uczestnika Projektu:** | |  |
| **Nazwa działalności gospodarczej (*jeśli dotyczy)*** | |  |
| **Adres działalności gospodarczej *(jeśli dotyczy)*** | |  |
| **Wnioskowana kwota wsparcia:** | |  |
| **Deklaracja bezstronności i poufności**  Niniejszym oświadczam, że:   1. 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. 2. Przed upływem trzech lat od daty złożenia biznesplanu nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego. 3. 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** | |  |

1. **OCENA FORMALNA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECYZJA** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| 1. **Czy wniosek został złożony w terminie naboru?** |  |  |  |
| 1. **Czy złożony wniosek zgodny jest z wzorem stanowiącym załącznik nr 12 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości?** |  |  |  |
| 1. **Czy dokumenty są kompletne i nie zawierają pustych pól?** |  |  |  |
| 1. **Czy Uczestnik złożył podpis na Wniosku i oświadczeniach?** |  |  |  |
| 1. **Czy Wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej? W przypadku negatywnej oceny lub wystąpienia braków formalnych wpisać uzasadnienie (pkt. 6).** |  |  |  |
| 1. **Uzasadnienie (w przypadku uchybień formalnych należy wskazać ich dokładny zakres):** |  | | |
| **Data i podpis osoby weryfikującej Wniosek** |  | | |

1. **PONOWNA OCENA FORMALNA (*JEŚLI DOTYCZY)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PONOWNA OCENA FORMALNA**  ***(dotyczy wniosków skierowanych do uzupełnienia)*** | | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Wniosek został skorygowany w stosunku do wykazanych uchybień formalnych | |  |  |
| 2. | Wniosek rekomendowany do oceny merytorycznej | |  |  |
| *W przypadku ponownych uchybień formalnych Wniosek podlega odrzuceniu bez możliwości ponownego odwołania.* | | | | |
| *Uzasadnienie:* | | | | |
| **Data i podpis osoby**  **weryfikującej wniosek** | |  | | |

1. **OCENA MERYTORYCZNA**

## 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium oceny** | **Ilość przyznanych punktów** | **Uzasadnienie w przypadku obniżenia punktacji** |
| Zasadność wsparcia **(0-3pkt.)** |  |  |
| Związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej/planowanej działalności gospodarczej **(0-3pkt.)** |  |  |
| Czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego **(0-1 pkt)** |  |  |
| **Łączna ilość przyznanych punktów[[1]](#footnote-1)** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ostateczna decyzja o przyznaniu wsparcia pomostowego:** | Rekomendacja pozytywna / negatywna[[2]](#footnote-2) |
| **Proponowana kwota wsparcia:** | **……………………………….. PLN** |
| **Uzasadnienie w przypadku obniżenia kwoty wsparcia:** |  |
| **Data i Podpis Oceniającego:** |  |

1. Wnioski ocenione pozytywnie pod względem merytorycznym (osiągną min. 5 pkt. na 7 możliwych do zdobycia) będą rekomendowane do wsparcia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)