Załącznik nr 4b

do Wniosku o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego w projekcie Nowy start III

**Karta oceny merytorycznej**

**Wniosku o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr wniosku** |  |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu** |  |
| **Nazwa przedsiębiorstwa**  |  |
| **NIK Uczestnika/czki projektu** |  |
| **Data wpływu:** |  |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

Imię: …………………………………………………………………………………………………………………..……

Nazwisko: …………………………………………………………………………………………………….………….

Beneficjent pomocy (przedsiębiorca)…………………………………………………………………..……..

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/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 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,
* 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……...…………. ..……………………………….

 (miejscowość i data) podpis

|  |
| --- |
| **DECYZJA** |
| **Rekomendacja** | **Pozytywna** |  | **Negatywna** |  |
| **Wnioskowana kwota wsparcia** |  |
| **Proponowana kwota wsparcia** |  |
| **UZASADNIENIE** |
| **I. Zasadność wsparcia** (uzasadnić): |
| 1. **Związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej** (uzasadnić):
 |
| 1. **Czy wydatki planowane do poniesienia z finansowego wsparcia pomostowego są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego.**

**⬜ tak ⬜ nie**  |
| Data i podpis oceniającego |  |