**Załącznik nr 5b do Wniosku o przyznanie finansowego wsparcia pomostowego**

**Poddziałanie 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój**

**na lata 2014-2020 - konkurs**

**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 (wnioskodawca)………………………………………………………………..

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 |  | | | |