

## Karta oceny formalnej Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego

w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020****Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy****Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości****I Członek Komisji Oceny Wniosków**

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>Beneficjent</b>    | <b>Lubelska Fundacja Rozwoju</b>            |
| <b>Tytuł projektu</b> | <b>Mój pomysł - mój biznes - mój sukces</b> |

**DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU**

|  |  |
|--|--|
| <b>Numer ewidencyjny wniosku</b>   |  |
| <b>Wnioskodawca</b>  |  |
| <b>OCENIAJĄCY :</b><br><b>Imię i nazwisko</b><br><b>I Członka Komisji Oceny Wniosków</b> |  |
| <b>Data przeprowadzenia oceny Wniosku</b>  |  |

**Niniejszym oświadczam, iż:**

- 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,

- zobowiązuję 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.

.....  
data

.....  
podpis I Członka Komisji Oceny Wniosków

### A. Ocena formalna

| Kompletność wniosku   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1) Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim.  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (2 oryginały lub oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem):<br><br>- kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem<br>- jest podpisany przez osobę upoważnioną przez Wnioskodawcę oraz parafowany na każdej stronie<br>- ma ponumerowane strony<br>- jest zszyty | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione.  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 4) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę.  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 5) Wnioskowana kwota dofinansowana jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie środków na wsparcie pomostowe założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 6) Kompletność załączników - 2 oryginały lub oryginał i kopia wniosku zawierają wszystkie wymagane załączniki, w tym*:  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - potwierdzenie wykonania minimum 80% godzin wsparcia szkoleniowo – doradczego (dokument jest złożony w 2 egzemplarzach, kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem)  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - biznesplan na okres 2 lat działalności przedsiębiorstwa, w tym spółdzielni lub spółdzielni socjalnej,   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

|  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - harmonogram rzeczowo - finansowy wydatkowania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości,  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis - w przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć również kopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis,   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis na mocy Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT,  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - oświadczenie o zgodzie na zaciągnięcie przez małżonka osób fizycznych zobowiązań wynikających z możliwości otrzymania wsparcia pomostowego <u>lub</u> kopię odpisu aktu notarialnego / orzeczenia sądowego, znoszące wspólność majątkową (w przypadku pozostawania w związku małżeńskim) <u>lub</u> oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim.                           | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - w przypadku osób niepełnosprawnych - oświadczenie o niekorzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe / oświadczenie o złożeniu rezygnacji do PFRON z możliwości ubiegania się o ich refundację ze środków PFRON. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - oświadczenie o niezyskaniu wsparcia pomostowego tego samego typu, o jakie się ubiega i nieskorzystaniu z innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych oraz nieubieganiu się o inną pomoc dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych.  | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| - oświadczenie o akceptacji zapisów Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach RPO WL na lata 2014-2020 wraz z załącznikami   | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

| DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ  | TAK | NIE |
|--|-----|-----|
| Wniosek spełnia wszystkie kryteria kompletności i zostaje przekazany do oceny merytorycznej.   |     |     |
| Wniosek zawiera braki formalne i zostaje skierowany do uzupełnienia.<br><b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |     |     |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   |  |  |
| <p>Wniosek zostaje odrzucony.<br/> <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b><br/> .....<br/> .....<br/> .....<br/> .....</p> |  |  |

.....  
data

.....  
podpis I Członka Komisji Oceny Wniosków

*\*jeśli dotyczy (brak konieczności składania załączników przedkładanych wraz z Wnioskiem o udzielenie wsparcia finansowego)*