

Załącznik nr 2

do **REGULAMINU KOMISJI OCENY WNIOSKÓW w projekcie**

„Rozwój ekonomii społecznej w subregionie wałbrzyskim”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O UDZIELENIE
PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Priorytet 9.

Włączenie społeczne

Działanie 9.4 Wspieranie gospodarki społecznej

Numer Wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego	
Nazwa podmiotu ubiegającego się o wsparcie	

Deklaracja bezstronności

Niniejszym oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na mój udział w procedurze oceny Wniosku o udzielenie przedłużonego wsparcia pomostowego w ramach projektu „Rozwój ekonomii społecznej w subregionie wałbrzyskim” i deklaruję, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobami wnioskującymi o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego ani z podmiotem, który przygotował niniejszy wniosek,
- obecnie lub w ciągu ostatnich 2 lat nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy (w tym również w ramach umów cywilno-prawnych) z osobami wnioskującymi o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego ani z podmiotem, który przygotował niniejszy wniosek,
- nie pozostaję z osobami wnioskującymi o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego (Uczestnikami projektu) ani z podmiotem, który przygotował niniejszy wniosek, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności,
- obecnie ani w ciągu ostatnich 2 lat nie byłem (-am) członkiem organów zarządzających i organów nadzorczych podmiotu wnioskującego o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego ani z podmiotem, który przygotował niniejszy wniosek,
- nie posiadam udziałów lub akcji podmiotu wnioskującego o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego ani podmiotu, który przygotował niniejszy wniosek,
- jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny merytorycznej wniosku zaistnieją jakiekolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i z dokonaniem oceny wniosku. Fakt taki zgłoszę niezwłocznie Realizatorowi,
- zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procesu oceny wniosku,

- będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki związane z oceną wniosków,
- zobowiązuje się stosować do obowiązujących regulacji dotyczących zasad, warunków i sposobów oceny wniosków,
- poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałem (-am) się z dostępnymi do dnia dzisiejszego wytycznymi dotyczącymi oceny wniosków.

....., dnia.....

/ miejscowość, data/

.....

/podpis/

L.p.	Kryteria oceny	Max ilość punktów	Min ilość punktów	Przyznana ilość punktów ¹
1	Czy przedsiębiorstwo społeczne prowadzi działalność zgodną z zakładaną w biznesplanie oraz czy zamierza utrzymać miejsca pracy na, które otrzymał wsparcie finansowe?	30	18	
2	Jakie czynniki mają bezpośredni wpływ na sytuację przedsiębiorstwa społecznego i jakie wynikają z tego potrzeby (typ problemu, potrzeby, uzasadnienie przyznania przedłużonego wsparcia pomostowego)?	20	12	
3	Jakie środki zaradcze podejmie przedsiębiorstwo społeczne w celu poprawy swojej sytuacji ekonomicznej?	10	6	
4	Stopień realizacji Biznesplanu	10	6	
5	Czy zasadne jest przyznanie przedłużonego wsparcia na wnioskowany zakres oraz przedstawione kategorie wydatków	30	18	
	RAZEM	100	60	

Proponowana średniomiesięczna kwota przedłużonego wsparcia pomostowego na przedsiębiorstwo społeczne którego dotyczy niniejsza ocena wniosku: PLN (słownie).

Proponowany okres udzielania wsparcia

¹ W sytuacji gdy przyznana ilość punktów jest mniejsza niż maksymalna należy krótko uzasadnić obniżenie punktacji.

Proponowana całkowita kwota przedłużonego wsparcia pomostowego przypadająca na przedsiębiorstwo społeczne którego dotyczy niniejsza ocena wniosku PLN (słownie).

Uzasadnienie dla przyznania wsparcia (w tym dla proponowanej kwoty i okresu wsparcia) bądź uzasadnienie decyzji o nieudzieleniu wsparcia (minimum 5 zdań)²:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Rekomenduje

☐ Nie rekomenduje

Członek Komisji Oceny Wniosków o Przedłużone Wsparcie Pomostowe:

.....
Imię i nazwisko

Podpis:

Data:

² Uzasadnienie dla przyznania wsparcia konieczne tylko w sytuacji kiedy liczba przyznanych punktów jest niższa niż 100 pkt.