

Załącznik nr 11

do **REGULAMINU UDZIELANIA BEZZWROTNEGO WSPARCIA FINANSOWEGO (DOTACJI) ORAZ  
UDZIELANIA WSPARCIA POMOSTOWEGO w projekcie**

**„Rozwój ekonomii społecznej w subregionie wałbrzyskim”**

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

KARTA OCENY FORMALNEJ 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 deklaruje, 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 jakiegokolwiek 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,
- zobowiązuję 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:	TAK (V)/NIE DOTYCZY (X)	NIE (V)	UWAGI
<b>Wniosek o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego:</b>				
1.	Czy Wniosek został złożony w terminie określonym w regulaminie ?			
2.	Czy Wniosek został złożony w wymaganej liczbie egzemplarzy?			
3.	Czy wniosek został złożony na obowiązującym formularzu, i jest wypełniony elektronicznie lub czytelnie?			
4.	Czy wnioskowany czas otrzymywania Przedłużonego Wsparcia Pomostowego nie przekracza 6 miesięcy ?			
5.	Czy wnioskowana kwota Przedłużonego Wsparcia Pomostowego nie przekracza maksymalnej kwoty wsparcia w przeliczeniu na łączną liczbę pracowników przedsiębiorstwa społecznego miesięcznie?			
6.	Czy wszystkie wymagane pola Wniosku są wypełnione?			
7.	Czy Wniosek jest podpisany w określonym miejscu przez właściwe osoby?			

Załączniki do Wniosku:				
8.		Czy do Wniosku zostały dołączone wszystkie wymagane załączniki, w tym:		
	a.	Czy do Wniosku załączono oświadczenie o niezaleganiu z opłatami publicznoprawnymi, tj. opłatami na ubezpieczenia społeczne (ZUS) i podatkowymi (US)?		
	b.	Czy do Wniosku załączono oświadczenie o niekorzystaniu równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza z Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 - 2020, na pokrycie tych samych wydatków związanych z utworzeniem miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym, na które udzielana jest pomoc de minimis w ramach niniejszego wniosku?		
	c.	Czy do Wniosku załączono oświadczenie o pomocy de minimis?		
	d.	Czy do Wniosku załączono kopię umowy świadczącej o kontynuacji zatrudnienia w jego strukturach Uczestnika Projektu na którego przedsiębiorstwo społeczne wnioskuję o udzielenie przedłużonego wsparcia pomostowego w ramach niniejszego wniosku?		
	e.	Czy do Wniosku załączono formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis według aktualnego wzoru stanowiącego załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53 poz. 311 z późn. zm.)?		

WYNIKI OCENY FORMALNEJ	TAK	NIE	WYZNACZENIE TERMINU NA UZUPEŁNIENIE BRAKÓW
WNIOSEK JEST KOMPLETNY			
WNIOSEK JEST NIEKOMPLETNY i zostaje skierowany do uzupełnienia			

Osoba sprawdzająca:

.....  
*Imię i nazwisko*

Podpis: .....

Data: .....