

## KARTA OCENY WNIOSKU O PRYZYCNANIE PRZEDŁUŻONEGO FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

w ramach projektu „Wiedza+dotacja=SUKCES!”

realizowanego w ramach  
**REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO  
LUBUSKIE 2020**  
**Oś Priorytetowa 6**  
**REGIONALNY RYNEK PRACY**  
**Działanie 6.3 Wsparcie dla samozatrudnienia**  
**Poddziałanie 6.3.1**

*Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy*

Wypełnia członek Komisji Oceny Wniosków	
Numer ewidencyjny wniosku	
Nazwa Wnioskodawcy/ Uczestnika projektu	
Imię i nazwisko członka KOW	
Data przeprowadzenia oceny Wniosku	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „Wiedza+dotacja=SUKCES!”*;
2. zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka Komisji Oceny Wniosków w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
3. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o przedłużone finansowe wsparcie pomostowe, w szczególności:
  - a. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła wniosek o przyznanie przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego,
  - b. nie pozostaję z osobą, która złożyła wniosek o przyznanie przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
4. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny wniosku o przyznanie przedłużonego finansowego wsparcia pomostowego oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

.....  
Data

.....  
Podpis

## CZĘŚĆ I OCENA FORMALNA

Lp.	Kryterium oceny	Ocena		
1	Czy wniosek wraz z załącznikami został złożony w 2 egzemplarzach?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
2	Czy wniosek został wypełniony i podpisany?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
3	Czy do wniosku zostały dołączone załączniki:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	a) Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wywiązywaniu się z zobowiązań podatkowych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	b) Zaświadczenie z ZUS o braku zaległości w regulowaniu zobowiązań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	c) Podsumowanie książki przychodów i rozchodów lub ewidencja przychodów za dotychczasowy okres prowadzenia działalności gospodarczej (w ujęciu miesięcznym)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	d) W przypadku, gdy Wnioskodawca zatrudnia pracownika/ów – kopia umowy o pracę (potwierdzona za zgodność z oryginałem), kopia zgłoszenia pracownika (ZUS ZUA), potwierdzona za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
	e) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
4	Czy załączniki zostały podpisane?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<b>Uzasadnienie oceny formalnej (uzupełnić w przypadku braków formalnych):</b>				

## CZĘŚĆ II OCENA MERYTORYCZNA

Lp.	Kryterium oceny	Max liczba pkt	Przyznana liczba pkt	Uzasadnienie oceny
1	Zasadność uzyskania wsparcia	6		
2	<b>Wzrost zatrudnienia<sup>1</sup>:</b>	<b>4</b>		
	a) Wnioskodawca stworzył już co najmniej 1 stanowisko pracy	4		
	b) Wnioskodawca planuje utworzenie co najmniej 1 stanowiska pracy w okresie pierwszych 12 m-cy prowadzenia działalności gospodarczej	2		
	c) Wnioskodawca nie planuje utworzenia nowych stanowisk pracy w okresie pierwszych 12 m-cy prowadzenia działalności gospodarczej	0		
<b>RAZEM</b>		<b>10</b>		

.....  
Data

.....  
Podpis

<sup>1</sup> Poniższa punktacja nie ulega zsumowaniu