

Załącznik nr 13 do Regulaminu rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:	
NAZWA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU	
NR REKRUTACYJNY/IDENTYFIKACYJNY/TB/2022
Imię i Nazwisko Oceniającego:	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu 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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny niniejszego Wniosku i biznesplanu,
- nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

1



Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego
Biuro Projektu Wrocław, ul. Ruska 61/34, 50-079 Wrocław
e-mail: firs@firs.org.pl; www.firs.org.pl tel. 71 7242298

W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny tego Wniosku i biznesplanu.

Ponadto oświadczam, że:

- 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 w 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 mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

....., dnia r.

.....
PODPIS DOKONUJĄCEGO OCENY FORMALNEJ

A. OCENA FORMALNA WNIOSKU O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

Pytania do oceny formalnej	TAK/ NIE	Uwagi
Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został sporządzony według wzoru (załącznik nr 12 do Regulaminu)?		
Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej?		
Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego oraz pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie?		

2



Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego
Biuro Projektu Wrocław, ul. Ruska 61/34, 50-079 Wrocław
e-mail: firs@firs.org.pl; www.firs.org.pl tel. 71 7242298

Czy wszystkie pola Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego zostały wypełnione?		
Czy do Wniosku o wsparcia pomostowego dołączono wymagane załączniki?		
Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego oraz wszystkie oświadczenia są podpisane?		
Czy we Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego nie stwierdzono innych uchybień formalnych?		

Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego zostaje oceniony formalnie¹:

- pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej,
- negatywnie

UZASADNIENIE (jedynie w przypadku negatywnego wyniku oceny formalnej)

¹ Niepotrzebne skreślić.



Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego
Biuro Projektu Wrocław, ul. Ruska 61/34, 50-079 Wrocław
e-mail: firs@firs.org.pl; www.firs.org.pl tel. 71 7242298

3

B. OCENA MERYTORYCZNA WNIOSKU O PRYZYNIANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu 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, kuratel i uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny niniejszego Wniosku i biznesplanu,
- nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie 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 Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny tego Wniosku i biznesplanu.

Ponadto oświadczam, że:

- 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 w 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 mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

....., dnia r.

.....
PODPIS DOKONUJĄCEGO OCENY Merytorycznej



Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego
Biuro Projektu Wrocław, ul. Ruska 61/34, 50-079 Wrocław
e-mail: firs@firs.org.pl; www.firs.org.pl tel. 71 7242298

4

Kategoria wydatku wg wniosku	Liczba miesięcy wsparcia	Kwota miesięczna	Kwota wsparcia razem
Wnioskowana kwota razem			

Uzasadnienie (minimum 5 zdań) w oparciu o kryteria:

- cel i zasadność wsparcia pomostowego;
- kwalifikowalność wydatków i ich związek z działalnością gospodarczą;
- czy wydatki dotyczące wsparcia pomostowego nie należą do katalogu wydatków wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości
- intensywność pomocy de minimis;
- maksymalna wartość pomocy de minimis

Wartości kategorii, które ulegają obniżeniu (jeśli dotyczy):

Nr kategorii	Nazwa kategorii wydatku	Wartość pierwotna	Wartość po zmianie	Różnica	Powód zmiany kwoty wydatku (np. zawyżony koszt w stosunku do ceny rynkowej, wydatek niekwalifikowalny itp.)

5



Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego
Biuro Projektu Wrocław, ul. Ruska 61/34, 50-079 Wrocław
e-mail: firs@firs.org.pl; www.firs.org.pl tel. 71 7242298

Łączna wartość obniżenia kategorii wydatku	-
--	---

Proponowana kwota wsparcia pomostowego	Data przekazania <i>Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego do negocjacji</i> (w przypadku obniżenia kwoty wsparcia pomostowego)

Imię i nazwisko osoby oceniającej formalnie i merytorycznie wniosek	Data	Podpis

.....
Data

.....
podpis oceniającego

.....
Data i podpis Przewodniczącego KOW

6



Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego
Biuro Projektu Wrocław, ul. Ruska 61/34, 50-079 Wrocław
e-mail: firs@firs.org.pl; www.firs.org.pl tel. 71 7242298



NEGOCJACJE

Data przeprowadzenia negocjacji:	
Przyjęte stanowisko:	
Ostateczna kwota przyznanego wsparcia pomostowego:	

Data i Podpis Przewodniczącego KOW

Podpis Beneficjenta pomocy

.....

.....