

**Załącznik nr 13 do Regulaminu przyznawania środków finansowych  
na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**

**Karta weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku o wsparcie pomostowe**

**w ramach projektu pt. „Mój pomysł -mój biznes! ”**

**nr RPLU.09.03.00-06-0013/21 realizowanego przez**

**Consultor Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, przy ulicy Mieszka I 6,**

**w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa 9 Rynek Pracy, Działanie 9.3 Rozwój Przedsiębiorczości**

Nr referencyjny wniosku: .....

Imię i nazwisko Uczestniczki/ Uczestnika Projektu: .....

Data wpływu wniosku: .....

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

Imię:

Nazwisko:

Beneficjent:

Oceniany wniosek:

Niniejszym oświadczam, że:

- 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 wniosku,
- 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 wniosku,
- 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 wniosku,
- 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.

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

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis oceniającego)

## I. OCENA FORMALNA

Pytanie	TAK/ NIE	Uwagi
Czy wniosek i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie?		
Czy wniosek został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej?		
Czy wniosek jest zgodny z wymaganym wzorem?		
Czy wszystkie obligatoryjne pole wniosku zostały wypełnione?		
Czy do wniosku dołączono wymagane załączniki?		
Czy wniosek został poprawnie wypełniony i podpisany w wymaganych miejscach?		
Czy zaplanowana działalność gospodarcza jest wykluczona z możliwości uzyskania pomocy <i>de minimis</i> ?		
Czy we wniosku nie stwierdzono innych uchybień formalnych?		

## DECYZJA W SPRAWIE KOMPLETNOŚCI WNIOSKU O UDZIELENIE WSPARCIAPOMOSTOWEGO POD WZGLĘDEM FORMALNYM

- 1) Wniosek jest kompletny i zostaje skierowany do oceny merytorycznej – TAK/ NIE
- 2) Wniosek zawiera błędy formalne i zostaje skierowany do uzupełnienia – TAK/ NIE

Uzasadnienie skierowania wniosku do uzupełnienia:

.....

.....

.....

.....

.....

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

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis oceniającego)

## PONOWNNA DECYZJA W SPRAWIE KOMPLETNOŚCI WNIOSKU O WSPARCIE POMOSTOWE POD WZGLĘDEM FORMALNYM

- 1) Wniosek został uzupełniony prawidłowo, skorygowano wszystkie błędy formalne w związku z czym zostaje przekazany do oceny merytorycznej – TAK/ NIE
- 2) Błędy formalne nie zostały uzupełnione, co skutkuje odrzuceniem wniosku na etapie oceny formalnej – TAK/ NIE

Uzasadnienie odrzucenia wniosku na etapie oceny formalnej:

.....

.....

.....

.....

.....

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

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis oceniającego)

## II. OCENA MERYTORYCZNA

Wnioskowana                      kwota                      finansowego                      wsparcia                      pomostowego:

.....

Okres wpłaty wsparcia: .....

Łączna      suma      wnioskowanego      wsparcia      (przez      cały      wnioskowany      okres):

.....

Kategoria wydatku	Koszt miesięczny podany we wniosku/ koszt za ..... miesięcy w PLN Netto		Koszt wydatku przyznana przez oceniającego koszt miesięczny/ koszt za ..... miesięcy w PLN NETTO	



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

**Wartość kategorii, które ulegają obniżeniu w złożonym wniosku o udzielenie wsparcia pomostowego:**

Kategoria wydatku	Wartość pierwotna NETTO	Wartość po zmianie NETTO	Różnica	Powód zmiany kwoty wydatku (np. zawyżony koszt w stosunku do ceny rynkowej, wydatek niekwalifikowalny)
<b>Łączna wartość obniżenia kategorii wydatków</b>				

*Proponowana kwota wsparcia pomostowego (miesięcznie):* ..... PLN NETTO

*Okres wypłaty wsparcia pomostowego:* ..... miesięcy

*Łączna suma wsparcia (przez cały okres):* ..... PLN NETTO

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

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis oceniającego)