



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL na lata 2014-2020

### KARTA OCENY

#### wniosku o przedłużone wsparcie pomostowe „Twój biznes na Lubelszczyźnie”

w ramach

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

#### Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

#### DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI I OCENIAJĄCEGO

Imię:  
Nazwisko:

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 projektu,
- 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 projektu,
- 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 projektu,
- 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.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis i Oceniającego)



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL na lata 2014-2020

Lp.	Kategoria	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (20)	Uwagi/Komentarze
1.	Wysokość obciążenia z tytułu ZUS (preferencyjne/pełne)		5/10	
2.	Zatrudnienie pracownika (tak/nie)		0-10*	

\* skala przyznawania punktów:

Wymiar: do ½ etatu – 2 pkt., do 1/1 etatu – 5 pkt.

Okres: 1-3 m-ce - 2 pkt.; 4-6 i więcej – 5 pkt.

Dodatkowe kryteria oceny wyłącznie w przypadku uzyskania tej samej liczby punktów przez Uczestników projektu<sup>1</sup>:

Lp.	Kategoria	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów	Uwagi/Komentarze
1.	Stałe koszty nie związane z poziomem przychodów, np. najem lokalu, licencje, abonament		2	
2.	Terminowość dokumentacji		2	

Suma punktów: .....

Zmiany w sposobie wykorzystania wsparcia pomostowego finansowego jakie zobowiązany jest uwzględnić uczestnik/czka projektu (*dotyczy/nie dotyczy*<sup>2</sup>):

Lp.	Nazwa wydatku	Szacunkowa wartość	Komentarz
1			
2			

Proponowana kwota wsparcia pomostowego finansowego wynosi łącznie .....**PLN** udzielana w 6<sup>3</sup> transzach w wysokości ..... PLN miesięcznie przez okres pierwszych 6 miesięcy.

.....  
*data i podpis / Oceniającego*

<sup>1</sup> W razie jakichkolwiek wątpliwości, Realizator projektu poprosi o dodatkowe dokumenty.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> Należy podać liczbę transz.



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL na lata 2014-2020

### KARTA OCENY

#### wniosku o przedłużone wsparcie pomostowe „Twój biznes na Lubelszczyźnie”

w ramach

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

#### Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

#### DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI II OCENIAJĄCEGO

Imię:  
Nazwisko:

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 projektu,
- 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 projektu,
- 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 projektu,
- 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.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis II Oceniającego)



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL na lata 2014-2020

Lp.	Kategoria	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (20)	Uwagi/Komentarze
1.	Wysokość obciążenia z tytułu ZUS (preferencyjne/pełne)		5/10	
2.	Zatrudnienie pracownika (tak/nie)		0-10*	

\* skala przyznawania punktów:

Wymiar: do ½ etatu – 2 pkt., do 1/1 etatu – 5 pkt.

Okres: 1-3 m-ce - 2 pkt.; 4-6 i więcej – 5 pkt.

Dodatkowe kryteria oceny wyłącznie w przypadku uzyskania tej samej liczby punktów przez Uczestników projektu<sup>4</sup>:

Lp.	Kategoria	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów	Uwagi/Komentarze
1.	Stałe koszty nie związane z poziomem przychodów, np. najem lokalu, licencje, abonament		2	
2.	Terminowość dokumentacji		2	

Suma punktów: .....

Zmiany w sposobie wykorzystania wsparcia pomostowego finansowego jakie zobowiązany jest uwzględnić uczestnik/czka projektu (*dotyczy/nie dotyczy*<sup>5</sup>):

Lp.	Nazwa wydatku	Szacunkowa wartość	Komentarz
1			
2			

Proponowana kwota wsparcia pomostowego finansowego wynosi łącznie .....**PLN** udzielana w 6<sup>6</sup> transzach w wysokości ..... PLN miesięcznie przez okres pierwszych 6 miesięcy.

.....  
*data i podpis II Oceniającego*

<sup>4</sup> W razie jakichkolwiek wątpliwości, Realizator projektu poprosi o dodatkowe dokumenty.

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>6</sup> Należy podać liczbę transz.