Projekt „Bądź aktywny – załóż firmę!” współfinansowany ze środków

Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez HOG POLSKA Jakub Gibała w partnerstwie z AMD Group,   
na podstawie Umowy nr UDA-POKL.08.01.02-18-200/14-00

zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

**WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO I POMOSTOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje wypełniane przez **HOG POLSKA, AMD Group** | |
| Uczestnik Projektu (imię i nazwisko) |  |
| Przedsiębiorstwo (nazwa i adres) |  |
| NIK |  |
| Data złożenia wniosku |  |
| Wnioskowana kwota |  |
| Członek Komisji Oceny Wniosków: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Czy wniosek posiada uchybienia, które nie zostały dostrzeżone na etapie weryfikacji formalnej? | | | NIE |
| **LP** | **Kryteria** | **Ilość**  **przyznanych**  **punktów** | **Przedział wyniku** | **Uzasadnienie** | |
| **I** | **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE I UMIEJĘTNOŚCI** |  | **0 - 10** | **(Minimum 10 zdań w ramach kategorii Doświadczenie zawodowe i umiejętności)** | |
| 1. | Spójność ścieżki zawodowej i doświadczenie w stosunku do proponowanej inicjatywy |  | 0 - 10 |  | |
| II | **KOMPLETNOŚĆ** |  | **0 - 20** | **(Minimum 10 zdań w ramach kategorii Kompletność)** | |
| 1. | Przedmiot i zakres prowadzonej działalności |  | 0 - 10 |  | |
| 2. | Czy Biznes Plan zawiera wszystkie aspekty umożliwiające realizację i finansowanie |  | 0 – 5 |  | |
| 3. | Czy opis całego przedsięwzięcia jest kompletny i zawiera wszystkie niezbędne informacje |  | 0 - 5 |  | |
| III | **RACJONALNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  | **0 - 30** | **(Minimum 10 zdań w ramach kategorii Racjonalność przedsięwzięcia)** | |
| 1. | Adekwatność przedstawionych założeń do rzeczywistej sytuacji na rynku |  | 0 - 10 |  | |
| 2. | Konkurencyjność produktu/usługi wprowadzonej na rynek |  | 0 – 5 |  | |
| 3. | Relacja nakład- rezultat |  | 0 – 5 |  | |
| 4. | Efektywność planowanych działań |  | 0 – 5 |  | |
| 5. | Celowość – prawdopodobieństwo osiągnięcia założonych celów |  | 0 – 5 |  | |
| **IV** | **PLAN OPERACYJNY** |  | **0 - 20** | **(Minimum 10 zdań w ramach kategorii Plan operacyjny)** | |
| 1. | Czy planowane wydatki są adekwatne i zgodne z założeniem przedmiotowej działalności |  | 0 - 10 |  | |
| 2. | Ocena prostoty przejrzystości i zrozumiałości założeń |  | 0 - 10 |  | |
| V. | **WYKONALNOŚĆ** |  | **0 - 20** | **(Minimum 10 zdań w ramach kategorii Wykonalność)** | |
| 1. | Czy przedsięwzięcie przyniesie spodziewane efekty- wiarygodność prognoz |  | 0 – 5 |  | |
| 2 | Poprawne oszacowanie źródeł finansowania , dostępność zasobów |  | 1. 5 |  | |
| 3. | Trwałość finansowa – zapewnienie płynności finansowej |  | 0 - 10 |  | |
|  | **LICZBA PUNKTÓW** |  | 0 - 100 |  | |

Proponowana kwota dotacji: ……………………………………………………………………………………………………

(słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…...)

Wartość przyznanego wsparcia pomostowego: …………………………………………………………………………………………………………….

(słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…...)

Informacje o skierowaniu *Wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości* do negocjacji i proponowanej kwocie wsparcia finansowego[[1]](#footnote-1)

*(uzasadnienie, stwierdzenie nieuzasadnionych wydatków, propozycje zmiany kwoty dofinansowania*) …………………………………………………………………...………………………………

………………………………………………………………………...…………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Przewodniczący Komisji** | **Oceniający** |
| …………………………………………………….  (Podpis: imię i nazwisko) | …………………………………………………….  (Podpis: imię i nazwisko) |
| …………………………………………………….  (Miejscowość, data) | …………………………………………………….  (Miejscowość, data) |

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania wsparcia finansowego i pomostowego ramach projektu „Bądź aktywny – załóż firmę!”, wytycznymi Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki   
   i wnioskiem złożonym przez Beneficjenta w odpowiedzi na konkurs w ramach PO KL, Poddziałanie 8.1.2.
2. 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 żadnym wnioskodawcą (Uczestnikiem Projektu), z jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prywatnych biorących udział w procedurze konkursowej.
3. Przed upływem trzech lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostałem/-am, w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym wnioskodawcą (Uczestnikiem Projektu) oraz nie byłam/-em członkiem władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej.
4. Zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą nie pozostaję z wnioskodawcami (Uczestnikami Projektu)   
   w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
5. Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób sumienny, uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
6. Zachowam w tajemnicy i zaufaniu wszystkie informacje i dokumenty ujawnione mi lub wytworzone przeze mnie lub przygotowane przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się,   
   że informacje te powinny być użyte tylko do celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji.

……………………………………………………. …………………………………………………….

(Miejscowość, data) (Podpis: imię i nazwisko)

1. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)