

ZALĄCZNIK NR 5 – WZÓR KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZYKANIE
PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZYKANIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich

Działanie 6.2 Wspieranie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia

Beneficjent: Zrzeszenie Kupców i Przedsiębiorców w Koszalinie
Uczestnik Projektu:
Tytuł Projektu:
Numer wniosku:
Oceniający:
Wnioskowana kwota wsparcia:
Data wpływu wniosku:

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:
Nazwisko:
Uczestnik Projektu:
Oceniany wniosek:

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Komisji Oceny Wniosków
- 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 Uczestnikiem Projektu ubiegającym się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego wniosku,
- nie pozostaję z Uczestnikiem Projektu 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 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 osobom trzecim,
- nie jestem Uczestnikiem Projektu w ramach Działania 6.2 *Wspieranie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* PO KL.

....., dnia
(miejscowość i data)

.....
(podpis)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Karta Oceny Merytorycznej

A.

1. Czy wniosek jest poprawny formalnie? (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE – postępowanie wg procedury ustalonej przez Beneficjenta

B.

	PYTANIE	Przyznana liczba pkt.	Waga	Całkowita liczba pkt.	Max. liczba punktów (70)	Uzasadnienie
I	Stopień realizacji biznes planu				20	
Min. 1 pkt	<p>Czy osiągnięto wskaźniki określone w biznes planie (przychody, koszty, zyski, ewentualne straty)?</p> <p>Czy wystąpiły problemy w zakresie realizacji biznes planu?</p> <p>Czy wynikają one z przyczyn niezależnych od Beneficjenta Pomocy (BP)?</p> <p>Czy podjęto środki zaradcze w celu eliminacji problemów? Czy BP korzystał ze wsparcia szkoleniowo-doradczego w ramach projektu?</p>		4			
II	Płynność finansowa				20	
Min. 1 pkt	<p>Czy wystąpiły problemy z płynnością finansową? Jeżeli tak to, czy zidentyfikowano przyczyny tych problemów?</p> <p>Czy podjęto środki zaradcze w stosunku do zdefiniowanych problemów?</p> <p>Czy rokowania co do poprawy płynności finansowej firmy i utrzymania działalności gospodarczej potwierdzają celowość kontynuowania wsparcia pomostowego?</p>		4			



III	Uzasadnienie planowanych wydatków*				15	
Min. 1 pkt	Czy planowane wydatki są zasadne i adekwatne do zakresu prowadzonej działalności gospodarczej oraz w odniesieniu do zapewnienia płynności finansowej firmy?		3			

IV	Efektywność wydatkowania*				15	
Min. 1 pkt	Czy wyliczenie wartości kosztów zostało przeprowadzone prawidłowo? Czy poszczególne wydatki nie zostały przeszacowane? Relacja nakład / rezultat.		3			

Łączna liczba uzyskanych punktów:		
--	--	--

Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 28 punktów ogółem?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

C.

<p>CZY WNIOSEK SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>UZASADNIENIE OCENY WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO PODSTAWOWEGO:</p>

* skala oceny punktowej:

- 1 pkt. - niedostatecznie
- 2 pkt - słabo
- 3 pkt. - dostatecznie
- 4 pkt. - dobrze
- 5 pkt - bardzo dobrze



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Propozycje zmian do wniosku:

Proponowana kwota wsparcia: **PLN**

.....
(data)

.....
(podpis)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Szczecinie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

