

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - NIEBIESKI STARTUP

Załącznik 9

KARTA OCENY WNIOSKU O WSPARCIE POMOSTOWE

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko Uczestnika	
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 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.

Data i podpis:

1. Czy Wniosek o wsparcie pomostowe jest poprawnie wypełniony? (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

- TAK NIE – wniosek jest odrzucony NIE – wniosek został skierowany do poprawy

2. W przypadku poprawy – czy wniosek został poprawnie poprawiony?

- TAK NIE – wniosek jest odrzucony

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77

BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - NIEBIESKI STARTUP

B. OCENA MERYTORYCZNA

1. Czy oceniający stwierdza zasadność przekazania dofinansowania w postaci wsparcia pomostowego?

- TAK
 NIE

UZASADNIENIE OCENY (w szczególności w przypadku zastrzeżeń):

2. Czy oceniający zatwierdza Harmonogram rzeczowo – finansowy w zakresie zasadności poszczególnych pozycji?

- TAK
 NIE

Jeśli nie:

- a. Które pozycje wymagają wyjaśnienia lub uznane zostają za niezasadne?
b. Jakie koszty uznaje się za nieracjonalne/zawyżone?

3. Jaka jest ostateczna wartość proponowanego dofinansowania?

.....

Data i podpis:

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77
BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566