

Projekt pn.: „Czas na zmianę!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego

Załącznik nr 12 do Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej

Projekt pn.: „Czas na zmianę!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego, realizowany przez ALFA PROJEKT Sp. z o.o. na podstawie Umowy nr RPPM.05.06.00-22-0020/17-00 (nr wniosku RPPM.05.06.00-22-0020/17),
Priorytet 5: *Zatrudnienie*, Działanie 5.6 *Adaptacyjność pracowników*.

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ
wniosku Beneficjenta pomocy o przyznanie wsparcia finansowego

Priorytet 5: *Zatrudnienie*,
Działanie 5.6. *Adaptacyjność pracowników*
dotyczy: wniosku o przyznanie jednorazowej dotacji inwestycyjnej.

Nr ewidencyjny wniosku:

Tytuł projektu: „Czas na zmianę!”

Beneficjent pomocy:

.....

Wnioskowana kwota wsparcia:
Data wpływu wniosku:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Biuro Projektu:

ALFA PROJEKT Sp. z o.o.
ul. Zamkowa 15A (I piętro, pokój nr 1), 77-300 Człuchów
tel.: 500-552-926, e-mail: efs@a-projekt.eu

Deklaracja bezstronności

Ja niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny wniosków Beneficjentów pomocy o otrzymanie wsparcia finansowego w ramach Działania 5.6 *Adaptacyjność pracowników* ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego.

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru wniosków.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny/wyboru wniosków zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny wybranych wniosków z mojej strony, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tego wniosku. Fakt taki zgłoszę Przewodniczącemu/Zastępcy Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków, przed rozpoczęciem procesu oceny wniosków.

Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny wniosków lub wynikające z procesu oceny.

Oświadczam również, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) oraz nie jestem związany/związana z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z Wnioskodawcą.
- w ciągu ostatnich dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/pozostawałam w stosunku pracy lub zlecenia z Wnioskodawcą.
- nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Data i podpis:

Projekt pn.: „Czas na zmianę!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego

<i>Nr pytania</i>	<i>Kryteria</i>	<i>Ilość przyznanych punktów</i>	<i>Maksymalny wynik</i>	<i>Oceniane sekcje w biznesplanie</i>	<i>Uzasadnienie (minimum 3 zdania w ramach każdej części oceny)</i>
I	Wykonalność przedsięwzięcia				
1.	Dostępność zasobów		5	D2	
2.	Możliwości pozyskania rynków zbytu – racjonalność oszacowania liczby potencjalnych klientów w stosunku do planów przedsięwzięcia		15	C2, C3	
3.	Zapewnienie płynności finansowej po upływie okresu 12 miesięcy od rozpoczęcia prowadzenia przedsiębiorstwa		10	E2, C7	
II	Operacyjność				
1.	Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń		15	B	
III	Kompletność				
1.	Całościowość opisu przedsięwzięcia		15	D1, D3	

IV		Racjonalność		
1.	Realność przyjętej polityki cenowej oraz prognozowanej sprzedaży		15	C5, C6
2.	Realność projektowanych produktów/ usług i możliwości ich realizacji		15	C1, C4
V		Trwałość projektu		
1.	Spójność wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego wnioskodawcy z planowanym przedsięwzięciem		5	A
2.	Posiadane zaplecze finansowe		5	E1
Suma wszystkich uzyskanych punktów			100	-



Uzasadnienie:

Wniosek uzyskał/100 punktów.

Proponowana kwota dofinansowania

.....

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek

.....

Data

Podpis