



Załącznik nr 8 do Regulaminu przyznania
wsparcia finansowego na rozpoczęcie DG

Projekt pn.: „**Program pomocy osobom pracującym w niekorzystnej sytuacji na kujawsko-pomorskim rynku pracy**”
nr RPKP.08.02.02-04-0183/19 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, realizowany przez **ALFA PROJEKT Sp. z o.o.**
(Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałanie 8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy).

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

Wniosku o przyznanie podstawowego wsparcia pomostowego

Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie,
Poddziałanie 8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy

Numer Wniosku:	
Data wpływu Wniosku:	
Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:	
Wnioskowana kwota wsparcia:	
Imię i nazwisko Oceniającego:	
Kwota określona w biznesplanie:	

Wsparcie pomostowe wypłacane jest w okresie 6 pierwszych miesięcy, jeśli kwota określona w biznesplanie nie jest niższa niż stawka jednostkowa.



Lp.	Kryteria	Łączna liczba przyznawanych punktów	Uzasadnienie
1.	Cel i przedmiot udzielanego wsparcia pomostowego/3	
2.	Wydatki kwalifikowalne w ramach wsparcia pomostowego;/10	
3.	Maksymalne wartości pomocy de minimis/2	
ŁĄCZNIE	/15	
I. CZY WNIOSEK JEST REKOMENDOWANY DO PRZYZNANIA WSPARCIA POMOSTOWEGO?			
<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
OCENA CZŁONKA KOW (uzasadnienie – minimum 10 zdań)			
ZAPROPONOWANE PRZEZ CZŁONKA KOW ZMIANY DO WNIOSKU WRAZ Z UZASADNIENIEM			



Zaproponowana kwota dofinansowania (podstawowe wsparcie pomostowe):

I. MIESIĄC

II. MIESIĄC

III. MIESIĄC

IV. MIESIĄC

V. MIESIĄC

VI. MIESIĄC

OGÓLNIE:

.....

(data i czytelny podpis Oceniającego *Wniosek*)