



Załącznik nr 8 do Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach Ścieżki B

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO
w ramach projektu „Adaptacja czy INnkubacja – program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z
Podkarpacia”**

nr projektu: WND-POKL.08.01.02-18-151/12

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1. „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”, Poddziałanie 8.1.2. „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie”

Imię i nazwisko Przedsiębiorcy		
Numer wniosku		
Data złożenia wniosku		
Oceniający	1.	2.
Data oceny		

Lp.	Kategoria oceny	Przyznana liczba punktów			Maks. liczba pkt	Uzasadnienie	
		Oceniający I	Oceniający II	Średnia		Oceniający I	Oceniający II
1	Zdefiniowane czynniki mające bezpośredni wpływ na niezadawalającą sytuację Przedsiębiorstwa (zwłaszcza problemy z płynnością finansową)				25		
2	Ocena racjonalności podjętych środków zaradczych prowadzących do poprawy sytuacji finansowej Przedsiębiorstwa				25		
3	Ocena realizacji podjętych działań od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej (liczba pozyskanych klientów, inwestycje/wydatki zrealizowane w przedsiębiorstwie)				25		
4	Ocena sprawozdania finansowego				25		
SUMA					100		

Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 60 punktów ogółem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy wniosek uzyskał min. liczbę 60% punktów w poszczególnych kategoriach oceny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Rekomenduje się/nie rekomenduje* się przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego.

Proponowana kwota wsparcia w PLN:

Rzeszów, dnia

.....
Podpis Członka Komisji

.....
Podpis Członka Komisji



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

członka Komisji Oceny Wniosków

w ramach projektu „Adaptacja czy INNKubacja

– program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z Podkarpacia”

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1. „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”, Poddziałanie 8.1.2. „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie”

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z:
 - Regulaminem projektu „Adaptacja czy INNKubacja – program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z Podkarpacia”,
 - wytycznymi Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
 - wnioskiem o dofinansowanie projektu „Adaptacja czy INNKubacja – program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z Podkarpacia”, WND-POKL.08.01.02-18-151/12,
 - Wytycznymi Instytucji Pośredniczącej w sprawie udzielania pomocy na rozwój przedsiębiorczości w ramach Działania 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki.
2. Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
3. Nie pozostaję w związku małżeńskim ani 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, kuratel z żadnym Kandydatem do projektu, z jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych biorących udział w procedurze rekrutacyjnej.
4. W ciągu ostatnich 3 lat nie pozostawałem/-am w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym Kandydatem do projektu oraz nie byłem/-am członkiem władz osób prawnych biorących udział w procedurze rekrutacyjnej.
5. Zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą nie pozostaję z żadnym Kandydatem do projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
6. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi 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. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji.

Rzeszów, dnia

.....
Podpis członka Komisji

.....
Podpis członka Komisji

Biuro projektu

ul. Hetmańska 40A, 35-045 Rzeszów, tel. 17 77 88 270, faks 17 77 88 273, www.aci.innpuls.pl, e-mail: aci@innpuls.pl