

Załącznik nr 22 – Karta Oceny Merytoryczno-Technicznej

**KARTA OCENY MERYTORYCZNO – TECHNICZNEJ WNIOSKU  
O PRYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO POMOSTOWEGO  
PODSTAWOWEGO/PRZEDŁUZONEGO\***

projekt „**Własna firma szansą na pracę**”

w ramach Działania 7.3 *Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej dla poddziałania 7.3.3. Promocja samozatrudnienia*  
dla osi priorytetowej: VII. Regionalny rynek pracy

Nr referencyjny wniosku: .....

Tytuł projektu: „**Własna firma szansą na pracę**”

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:.....

Wnioskowana kwota wsparcia: .....

Data wpłynięcia wniosku: .....

**Deklaracja bezstronności**

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.
- Przed upływem dwóch lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.
- Nie pozostaję z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

**Data i podpis:** .....



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Numer referencyjny wniosku:

.....

Nazwa beneficjenta:

.....

Nazwa uczestnika projektu:

.....

Wnioskowana kwota wsparcia oraz ilość miesięcy wsparcia:

.....

**ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE \***

\*

**DOTYCZY OCENY MERYTORYCZNO – TECHNICZNEJ WNIOSKU  
O PRYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO POMOSTOWEGO  
PODSTAWOWEGO**

OCENA MERYTORYCZNA- UZASADNIENIE (zasadność wsparcia, związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej, czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego, wpływ wsparcia pomostowego na sytuację finansową firmy).

Imię i nazwisko Oficera oceniającego wniosek:

.....Podpis:.....Data:.....





Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



\*

**DOTYCZY OCENY MERYTORYCZNO – TECHNICZNEJ WNIOSKU  
O PRYZNANIE WSPARCIA FINANSOWEGO POMOSTOWEGO  
PRZEDŁUŻONEGO**

OCENA MERYTORYCZNA- UZASADNIENIE (zasadność wsparcia, związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej, czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego, wpływ wsparcia pomostowego na sytuację finansową firmy).

Imię i nazwisko Oficera oceniającego wniosek:

.....Podpis:.....Data:.....



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Ostateczna decyzja oceniających: Rekomendacja pozytywna / negatywna<sup>1</sup>**

**Proponowana kwota wsparcia: .....**

Imię i nazwisko Oficerów oceniających wnioski:

1. ....Podpis:.....Data:.....
2. ....Podpis:.....Data:.....

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić