**Załącznik 9 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w projekcie „Młodzi z POWEREM” - nr projektu: WND-POWR.01.02.01-20-0004/20**

# Karta oceny formalnej wniosku o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr identyfikacyjny (INI):** |  |
| **Nazwisko i imię Oceniającego:** |  |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**

Niniejszym oświadczam, że:

* nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu 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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
* nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie 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 Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.

Ponadto oświadczam, że:

* 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 w 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 mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Łomża, dnia ………………… ………………………………………………

*Podpis*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr identyfikacyjny uczestnika/czki (INI)** | **Nazwisko i imię Oceniającego:** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pytanie** | **TAK** | **NIE** | **ND** | **Uwagi** |
| Czy *Wniosek* został sporządzony według**wzoru**? |  |  |  |  |
| Czy *Wniosek* i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym **terminie**? |  |  |  |  |
| Czy wszystkie **pola** *Wniosku* zostały**wypełnione**? |  |  |  |  |
| Czy do *Wniosku* dołączono wymagane**załączniki**? |  |  |  |  |
| Oświadczenie o **pomocy de minimis** |  |  |  |  |
| **Formularz** informacji przedstawianych przyubieganiu się o pomoc de minimis |  |  |  |  |
| **Oświadczenia** |  |  |  |  |
| Czy *Wniosek* oraz załączniki są **podpisane?** |  |  |  |  |
| Czy we *Wniosku* **nie stwierdzono innych****uchybień** formalnych? |  |  |  |  |

# Wniosek o udzielenie finansowego wsparcia pomostowego zostaje zweryfikowany:

* +  pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej,
	+  negatywnie.

**UZASADNIENIE** *(jedynie w przypadku negatywnego wyniku oceny formalnej)*

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Data weryfikacji |  |
| Podpis osoby weryfikującej |  |