



**Załącznik nr 14 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**  
Projekt pn. „Lubuski Biznes ma POWER”

**KARTY WERYFIKACJI FORMALNEJ WNIOSKU  
O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO**

<b>Nr identyfikacyjny:</b>	
<b>Imię i Nazwisko Uczestnika Projektu</b>	
<b>Imię i Nazwisko Oceniającego:</b>	

**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 Beneficjenta i wycofania się z oceny niniejszego wniosku,
- 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 Beneficjenta 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.

....., dnia ..... r.

.....  
PODPIS

<b>Pytanie</b>	<b>TAK/ NIE</b>	<b>Uwagi</b>
<i>Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został sporządzony według wzoru (załącznik nr 11 do Regulaminu)?</i>		
<i>Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został wypełniony czytelnie w języku polskim?</i>		
<i>Czy Załączniki do Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego zostały wypełnione czytelnie w języku polskim?</i>		
<i>Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został złożony w wersji papierowej?</i>		
<i>Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został złożony w wersji elektronicznej?</i>		
<i>Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego został złożony w określonym terminie?</i>		
<i>Czy wszystkie pola Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego zostały wypełnione?</i>		
<i>Czy Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego i załączniki został czytelnie własnoręcznie podpisany przez Uczestnika Projektu/UP w miejscach przeznaczonych do złożenia podpisu, a także zaparafowany na każdej stronie?</i>		
<i>Czy do Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego dołączono wymagane załączniki?</i>		
<i>Czy kopie wymaganych załączników do Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego zostały potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Uczestnika Projektu/UP?</i>		
<i>Czy we Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego nie stwierdzono innych uchybień formalnych?</i>		

<b>WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW</b>					
<b>Nr</b>	<b>NAZWA ZAŁĄCZNIKA</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>N/D</b>	<b>UWAGI</b>
<b>Czy wymagane załączniki zostały przygotowane na wyznaczonych wzorach i prawidłowo wypełnione?</b>					
	Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub dokument poświadczający wpis do Krajowego Rejestru Sądowego wydany nie wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku				
	Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie (jeśli dotyczy).				
	Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis (jeśli dotyczy).				
	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.				
	Zestawienie planowanych wydatków z wyszczególnieniem wydatków przeznaczonych na składki na ubezpieczenie społeczne.				

	W przypadku osób z niepełnosprawnościami biorących udział w projekcie dodatkowo obligatoryjne jest złożenie oświadczenia o niekorzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowanych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (jeśli dotyczy).				
<b>KWALIFIKOWALNOŚĆ WNIOSKOWANEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO</b>					
1	Liczba rat wnioskowanego wsparcia pomostowego nie przekracza <b>6 miesięcy</b> .				
2	Wysokość raty wnioskowanego wsparcia pomostowego nie przekracza miesięcznie <b>2600 zł netto</b> .				
3	Całkowita wysokość wsparcia pomostowego nie przekracza <b>15'600 zł netto</b> .				

**WYNIK OCENY FORMALNEJ:**

	TAK	NIE
Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego jest poprawny pod względem formalnym i został przekazany do oceny merytorycznej		

	TAK	NIE
Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego jest skierowany do poprawy/uzupełnienia		

**W przypadku zaznaczenia „TAK” należy podać uzasadnienie:**

--

	TAK	NIE
Wniosek o przyznanie wsparcia pomostowego podlega odrzuceniu		

**W przypadku zaznaczenia „TAK” należy podać uzasadnienie:**

--

Data weryfikacji	
Podpis osoby weryfikującej	