

**ZAŁĄCZNIK 12 do dokumentu: Regulamin przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE  
PODSTAWOWEGO/PREDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

**Poddziałanie 7.3.3 Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata  
2014-2020**

**Projekt: „Twoja firma – mostem do sukcesu”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu  
Społecznego oraz budżetu państwa  
realizowany w oparciu o zawartą z Instytucją Pośredniczącą Umowę o dofinansowanie  
projektu nr RPSL.07.03.03-24-05DG/19-002**

**Podstawowe/przedłużone wsparcie pomostowe\***

\*niepotrzebne skreślić

**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 pomostowego.
- Przed upływem trzech lat od daty złożenia biznesplanu nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia pomostowego.
- Nie pozostaję z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia pomostowego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

**Data i podpis:**

.....

Numer referencyjny wniosku:.....

Nazwa beneficjenta: .....

Nazwa uczestnika projektu: .....

Wnioskowana kwota wsparcia oraz ilość miesięcy wsparcia: .....

### **Instrukcja do oceny merytorycznej**

Oceniający wniosek, proponuje niższą niż wnioskowana kwotę wsparcia pomostowego w przypadku zidentyfikowania kosztów, które uzna za niekwalifikowalne (np. uzna niektóre koszty za niezwiązane z działalnością lub uzna oszacowanie niektórych kosztów jako zawyżone w porównaniu ze stawkami rynkowymi).

W żadnym wypadku kwota wsparcia zaproponowana przez Oceniającego, nie może przekroczyć kwoty, o którą ubiega się wnioskodawca.

Szczegółowe uzasadnienie oceny merytorycznej w tym uzasadnienie dla proponowanej kwoty wsparcia

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

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

Imię i nazwisko Oceniającego wniosek: .....

Data i Podpis: .....

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić