

Załącznik 11 do Regulaminu przyznawania wsparcia

## Karta oceny wniosku o udzielenie podstawowego wsparcia pomostowego

w ramach

**Działania 6.2 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013**  
**„Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia”**

BENEFICJENT: **Fundacja im. Hetmana Jana Tarnowskiego**  
NUMER KONKURSU: **POKL6.2/IB/10**  
NUMER NABORU: .....

TYTUŁ PROJEKTU: **„Czterdzieści tysięcy możliwości”**  
NUMER WNIOSKU (BIZNES PLANU).....  
NAZWA WNIOSKODAWCY: .....  
OCENIAJĄCY: .....

### DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:  
Nazwisko:  
Beneficjent:  
Oceniany wniosek:

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim 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 wnioskodawcą lub jego zastępcami prawnymi.. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego projektu,
- przed upływem trzech lat od daty rozpoczęcia posiedzenia komisji nie pozostawałem/łam w stosunku pracy lub zlecenia z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego projektu
- nie pozostaję z wnioskodawcą 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,
- 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 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 powinny być ujawnione stronom trzecim.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis)





Proponowana łączna kwota podstawowego **wsparcia pomostowego obejmującego pomoc kapitałową w trakcie prowadzenia działalności** w wysokości..... PLN  
w formie comiesięcznej pomocy finansowej w wysokości..... PLN  
wypłacanej w okresie od dnia..... do dnia.....

Uzasadnienie

.....  
.....  
.....  
.....

Proponowana liczba godzin podstawowego **wsparcia pomostowego w postaci wsparcia doradczego oraz pomocy w efektywnym wykorzystaniu dotacji** w okresie od dnia..... do dnia..... w ilości..... godzin.

Uzasadnienie

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis)

.....  
(data)

