



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/IA/10**
 NUMER NABORU:

TYTUŁ PROJEKTU: **„Mój Biznes – Mój Sukces 2”**
 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,
- zobowiązuje 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.

.....
 (miejsce 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)

