



Załącznik 11 do Regulaminu przyznawania wsparcia

Karta oceny wniosku o udzielenie wsparcia pomostowego

w ramach

Działania 6.2 „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia”

Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

Beneficjent	Fundacja im. Hetmana Jana Tarnowskiego
Numer konkursu	20/POKL/6.2/2012
Tytuł projektu	Mój Biznes – Mój Sukces Na Podkarpaciu
Nr Umowy o dofinansowanie projektu	UDA-POKL.06.02.00-18-016/12-00
Nr Wniosku o udzielenie wsparcia pomostowego	
Data złożenia Wniosku	
Wnioskowana kwota / liczba godzin	
Wnioskodawca (Imię i nazwisko, adres)	
Oceniający	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:

Nazwisko:

Beneficjent: **Fundacja im. Hetmana Jana Tarnowskiego**

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, kuratel 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/-am 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.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)





Proponowana łączna kwota **finansowego wsparcia pomostowego** w wysokości..... PLN
w formie comiesięcznej pomocy finansowej w wysokości..... PLN
wypłacanej w okresie od dniado dnia.....
Okres określony powyżej, nie przekracza łącznie 6 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

Uzasadnienie

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

Proponowana liczba godzin **szkoleniowo – doradczego wsparcia pomostowego**
w ilości..... godzin szkolenia i w ilości godzin doradztwa,
w okresie od dniado dnia.....
Okres określony powyżej, nie przekracza łącznie 6 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.

Uzasadnienie

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

