



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt realizowany przez Toruńską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A., na podstawie umowy nr UM_SP.433.1.302.2013 zawartej z Województwem Kujawsko-Pomorskim pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytetu VIII Regionalne kadry gospodarki Działania 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie Poddziałania 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie

Załącznik nr 13 do Regulaminu wsparcia finansowego

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ
wniosku Beneficjenta pomocy o otrzymanie podstawowego wsparcia pomostowego

Nr ewidencyjny wniosku:

Beneficjent pomocy:
.....

Wnioskowana kwota wsparcia:

Data wpływu wniosku :



Deklaracja bezstronności

Ja niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruje, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny wniosków Beneficjentów pomocy o otrzymanie wsparcia finansowego w ramach Poddziałania 8.1.2 *Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru wniosków.

Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jeżeli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny/wyboru wniosków zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości co do bezstronnej oceny wybranych wniosków z mojej strony, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonaniem oceny tego wniosku. Fakt taki zgłoszę Przewodniczącemu/Zastępcy Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków, przed rozpoczęciem procesu oceny wniosków.

Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny wniosków lub wynikające z procesu oceny.

Oświadczam również, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) oraz nie jestem związany/związana z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z Wnioskodawcą.
- w ciągu ostatnich dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/pozostawałam w stosunku pracy lub zlecenia z Wnioskodawcą.
- nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Data i podpis:.....

Nr pytania	Kryteria	Opinia członka KOW (minimum 5 zdań)
1	Uzasadnienie i adekwatność rodzaju i wysokości wydatków.	

CZY WNIOSEK KWALIFIKUJE SIĘ DO UZYSKANIA PODSTAWOWEGO?

- TAK
 NIE

Propozycje zmian do wniosku:

Proponowana kwota wsparcia (w PLN):

- w ujęciu miesięcznym:

- łączna:

.....
(data)

.....
(podpis)

