



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 14 do Regulaminu wsparcia finansowego

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

wniosku Beneficjenta pomocy o otrzymanie przedłużonego wsparcia pomostowego

Nr ewidencyjny wniosku:

Beneficjent pomocy:

Data wpływu wniosku :

Wnioskowana kwota wsparcia miesięcznie:

..... **słownie:**

Przez okres od: **do:**

Kwota łączna: **(słownie)**



ul. Kopernika 4, 87-100 Toruń
tel.: 56 657-60-81 wew. 19, fax: 56 622-28-99
www.tarr.org.pl

ul. Piekary 35/39, 87-100 Toruń
tel.: 56 622-45-75, fax: 56 622-47-52
www.solidarnosc.torun.pl





Deklaracja bezstronności:

Ja niżej podpisany/a, 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 zapoznałem/am 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 wyrażeniem opinii i dokonaniem oceny tego wniosku. Fakt taki zgłoszę Przewodniczącemu/Zastępcy Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków, przed rozpoczęciem procesu oceny wniosków.

Zobowiązuje się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokument, 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/a z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Wnioskodawcą.
- w ciągu ostatnich dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/am 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)





Lp.	KRYTERIA	Opinia członka KOW
1.	Stopień realizacji biznes planu – przychody, koszty, zysk, odstępstwa	
2.	Problemy z płynnością finansową (przyczyny)	
3.	Rokowania co do możliwości utrzymania działalności gospodarczej i płynności finansowej	
4.	Rodzaj i wysokość wydatków wraz z koniecznością ich poniesienia oraz metodologia ich oszacowania	

CZY WNIOSEK KWALIFIKUJE SIĘ DO UZYSKANIA PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO?

TAK

NIE

UZASADNIENIE PRZYZNANIA LUB NIEPRZYZNANIA PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO (MINIMUM 5 ZDAŃ)

REKOMENDOWANA KWOTA PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA FINANSOWEGO:

REKOMENDUJĘ PRZYZNANIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO W WYSOKOŚCI:

..... PLN

DATA:

PODPIS:

