



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik nr 11. Karta oceny merytorycznej
wniosku Beneficjenta pomocy o otrzymanie przedłużonego wsparcia pomostowego**

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

wniosku Beneficjenta pomocy o otrzymanie przedłużonego wsparcia pomostowego

Priorytet VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich

Działanie 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia.

Projekt: „Biznes bez barier” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Fundację Rozwoju Lubelszczyzny w partnerstwie z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Chełmie oraz Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Krasnymstawie na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr POKL.06.02.00-06-109/11 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie (Instytucją Wdrażającą - Instytucją Pośredniczącą 2 stopnia)

Nr ewidencyjny wniosku:

Beneficjent pomocy:

Wnioskowana kwota wsparcia:

Data wpłynięcia wniosku:



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Nr pytania	Kryteria	Ilość przyznanych punktów	Ocena wniosku (punkty x waga)	Maksymalny wynik	Uzasadnienie
1.	Stopień realizacji biznesplanu (m.in. przychody, koszty, odchylenia)			25	
2.	Identyfikacja przyczyn problemów z płynnością finansową.			25	
3.	Opis działań, które doprowadzą do odzyskania lub polepszenia płynności finansowej.			25	
4.	Ocena sytuacji finansowej beneficjenta na podstawie dokumentów (sprawozdania finansowego – bilansu oraz rachunku zysków i strat lub uproszczonego bilansu oraz rachunku za zamknięty kwartał – ostatniego złożonego przez Wnioskodawcę PIT/CIT, lub zestawienia zbiorczego przychodów i rozchodów – w przypadku podmiotów działających na podstawie księgi Przychodów i Rozchodów, za ostatnie 3 miesiące).			25	
	Maksymalna liczba punktów			100	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Deklaracja bezstronności

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z Beneficjentem pomocy, z jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych biorących udział w procedurze oceny wniosków.

Przed upływem trzech lat do daty wszczęcia procedury oceny wniosków nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z Beneficjentem pomocy oraz nie byłem (-am) członkiem władz osób prawnych biorących udział w procedurze oceny wniosków.

- Nie pozostaję z Beneficjentem pomocy w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności."

Data i podpis:



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Uzasadnienie:

Proponowana kwota dofinansowania:

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek

Data.....

Podpis