

**ZAŁĄCZNIK nr 5a do Regulamin przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego.**

**KARTA OCENY FORMALNEJ BIZNESPLANU**

**Poddziałanie 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata**

**2014-2020**

Nr referencyjny biznesplanu: ……………………………………………………………

Tytuł projektu: *DOLNOŚLĄSKA KLINIKA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI*

Imię i nazwisko uczestnika projektu:………………………………………………………

Data wpływu biznesplanu: …………………………………………………………………

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**

**Imię:**

**Nazwisko:**

**Beneficjent:**

**Oceniany wniosek:**

Niniejszym oświadczam, że:

* + - nie pozostaję w związku małżeńskim, ani faktycznym pożyciu 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 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.

…………., dnia …..…………………… r. *..............................................*

(miejscowość i data) *(Podpis oceniającego)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytanie** | **TAK/ NIE** | **Uwagi** |
| Czy Biznesplan został sporządzony według wzoru (załącznik nr 1 do Regulaminu)? |  |  |
| Czy Biznesplan został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej?  |  |  |
| Czy Biznesplan i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie? |  |  |
| Czy wszystkie pola Biznesplanu zostały wypełnione? |  |  |
| Czy do Biznesplanu dołączono wymagane załączniki?a) potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowej, poświadczające udział w minimum 80% godzin szkoleń przewidzianych dla uczestników projektu na etapie indywidualnych spotkań z doradcą zawodowym podczas rekrutacji, b) oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie / lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis, c) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, d) szczegółowe zestawienie towarów i usług przewidzianych do zakupienia w ramach realizacji biznesplanu wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowych oraz wartości jednostkowej (w kwotach brutto, bez wyszczególniania kwoty podatku VAT), e) dokumenty poświadczające posiadany potencjał w zakresie wykształcenia i kwalifikacji,f) zbiór oświadczeń. |  |  |
| Czy Biznesplan jest podpisany? |  |  |
| Czy w Biznesplanie nie stwierdzono innych uchybień formalnych? |  |  |

**CzyBiznesplan jest poprawny pod względem formalnym? (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”):**

□ TAK

□ NIE – biznesplan jest odrzucony

□ NIE – biznesplan został skierowany do poprawy

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan formalnie……………………………….…….

Data ……………………………………………………….

Podpis …………………………………………………………