



**Karta oceny formalnej**  
**Wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

**Projekt „Biznes od A do Z”**  
**nr RPKP.08.03.00-04-0001/16**

**realizowany w ramach**  
**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020**  
**Oś Priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy**  
**Działanie 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie**

<b>Imię i nazwisko Oceniającego</b>	
<b>Imię i nazwisko Uczestnika projektu</b>	
<b>Numer biznesplanu</b>	
<b>Data wpływu biznesplanu</b>	

Oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim albo w 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 uczestnikiem projektu lub jego zastępcami prawnymi. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny niniejszego wniosku/biznesplanu,
- przed upływem trzech lat od daty rozpoczęcia posiedzenia komisji nie pozostawałem/łam 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 uczestnikiem projektu 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 wniosku/biznesplanu,
- 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.

.....  
*data i czytelny podpis*



Czy wniosek/biznesplan został złożony w terminie określonym przez Beneficjenta?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (pozostawić bez rozpatrzenia)
Czy wniosek/biznesplan został złożony na wymaganym wzorze?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
Czy wniosek/biznesplan został wypełniony w języku polskim?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
Czy wniosek/biznesplan zawiera wszystkie strony?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
Czy wypełnione zostały wszystkie wymagane pola wniosku/biznesplanu?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
Czy uczestnik projektu opatrzył wniosek/biznesplan czytelnym podpisem oraz zaparafował wszystkie jego strony?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
Czy do wniosku/biznesplanu dołączono wymagane załączniki?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)

Decyzja w sprawie oceny formalnej (należy zaznaczyć właściwe znakiem „X”)	
Czy wniosek/biznesplan spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać przekazany do oceny merytorycznej?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy wniosek/biznesplan zawiera braki/błędy formalne i musi zostać skierowany do uzupełnienia?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie skierowania wniosku/biznesplanu do uzupełnienia	
...	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Czy wniosek/biznesplan zostaje odrzucony/pozostawiony bez rozpatrzenia?

TAK

NIE

Uzasadnienie odrzucenia/pozostawiania bez rozpatrzenia wniosku/biznesplanu

...

.....  
(data i czytelny podpis Oceniającego)