



Wydanie z dnia 20.04.2010 r.

## 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.*

Nr ewidencyjny wniosku: .....

Beneficjent pomocy: .....

Wnioskowana kwota wsparcia: .....

Data wpłynięcia wniosku: .....

### 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

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Strona 1 z 2

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Lp.	Kryteria	Ilość przyznanych punktów	Maksymalny wynik	Uzasadnienie
1	Stopień realizacji biznes planu (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	
<b>Maksymalna liczba punktów</b>			<b>100</b>	

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proponowana kwota dofinansowania:

.....

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek:

.....

.....

(data i podpis)