



Wydanie z dnia 20.04.2010 r.

## KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

wniosku Beneficjenta pomocy o otrzymanie wsparcia finansowego

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 3

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Lp.	Kryteria	Ilość przyznanych punktów	Waga	Ocena wniosku (punkty x waga)	Maksymalny wynik	Uzasadnienie
<b>I</b>	<b>Realność założeń</b>					
1	Realność projektowanych produktów/usług i możliwości ich realizacji		2		<b>10</b>	
2	Racjonalność oszacowania liczby potencjalnych klientów w stosunku do planu przedsięwzięcia		3		<b>15</b>	
3	Realność przyjętej polityki cenowej oraz prognozowanej sprzedaży		2		<b>10</b>	
<b>II</b>	<b>Trwałość projektu</b>					
1	Spójność wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego wnioskodawcy z planowanym przedsięwzięciem		2		<b>10</b>	
2	Posiadane zaplecze finansowe		2		<b>10</b>	
3	Posiadane zaplecze materiałowe		1		<b>5</b>	
<b>III</b>	<b>Efektywność kosztowa</b>					
1	Przewidywane wydatki są adekwatne i zgodne z zaproponowanymi działaniami i produktami		3		<b>15</b>	
2	Proponowane źródła finansowania dają gwarancję realizacji projektu		1		<b>5</b>	
<b>IV</b>	<b>Zgodność projektu ze zdefiniowanymi potrzebami</b>					
1	Spójność planowanych zakupów inwestycyjnych z rodzajem działalności		2		<b>10</b>	
2	Stopień, w jakim zaplanowane zakupy inwestycyjne umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia		2		<b>10</b>	
<b>Maksymalna liczba punktów</b>					<b>100</b>	



Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proponowana kwota dofinansowania:

.....

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek:

.....

.....

(data i podpis)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Strona 3 z 3

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

