*Załącznik nr 6 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego*

**Karta weryfikacji formalnej i merytorycznej wniosku o finansowe wsparcie pomostowe**

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Beneficjent: |  |
| Numer wniosku: |  |

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim 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 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 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 ..………………………… ……………..……………………………….

(miejscowość i data) podpis

**OCENA FORMALNA**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy Wniosek został wypełniony poprawnie (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | |
| * TAK | * NIE |
| Jeśli zaznaczono NIE proszę wskazać błędy we wniosku:  …………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

.............................., dnia ..………………………. ………...……………………………….

(miejscowość i data) podpis

OCENA MERYTORYCZNA

|  |  |
| --- | --- |
| Czy uzasadnienie wskazane we Wniosku kwalifikuje Uczestnika do otrzymania wsparcia pomostowego finansowego (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) | |
| * TAK | * NIE |
| Jeśli zaznaczono NIE proszę uzasadnić:  ………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

.............................., dnia ..………………………. ………...……………………………….

(miejscowość i data) podpis