LIDER: STOWARZYSZENIE BIELSKIE CENTRUM PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
ul. Zacisze 5 43-300 Bielsko-Biała
tel. 33 496 02 44 e-mail: owes@bcp.org.pl
PARTNER: BIELSKIE STOWARZYSZENIE ARTYSTYCZNE TEATR GRODZKI
ul. Sempołowskiej 13 43-300 Bielsko-Biała
tel. 33 496 52 19 e-mail: biuro.owes@teatrgrodzki.pl

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO

NUMER REFERENCYJNY WNIOSKU: OWES/BCP/PWP/

NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO:

TYTUŁ PROJEKTU: "OWES obszaru bielskiego"

BENEFICJENT: Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości

PARTNER: Bielskie Stowarzyszenie Artystyczne Teatr Grodzki

NUMER PROJEKTU: WND-RPSL.09.03.01-24-002F/18

OCENIAJĄCY:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA:

WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA:

Karta oceny wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego jest wypełniana przez członków Komisji Oceny Wniosków. Każda osoba dokonująca weryfikacji podpisuje deklarację poufności, bezstronności oraz braku powiązań z beneficjentem pomocy.

Deklaracja poufności

Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie wniosku oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

Deklaracja bezstronności/braku powiązań

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 wnioskodawcą - osobą wskazaną do zatrudnienia lub członkiem organu zarządzającego podmiotu składającego biznesplan;*
- *W ciągu dwóch lat poprzedzających datę złożenia wniosku nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z wnioskodawcą - osobą wskazaną do zatrudnienia lub członkiem organu zarządzającego podmiotu składającego biznesplan;*
- *Nie pozostaję z wnioskodawcą - osobą wskazaną do zatrudnienia lub członkiem organu zarządzającego podmiotu składającego biznesplan w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;*
- *Nie uczestniczyłam/em w procesie wypracowania wniosku o przynanie przedłużonego wsaprcia pomostowego lub złożonego biznesplanu.*

Data, podpis: .....2021 roku.....

LIDER: STOWARZYSZENIE BIELSKIE CENTRUM PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
ul. Zacisze 5 43-300 Bielsko-Biała
tel. 33 496 02 44 e-mail: owes@bcp.org.pl
PARTNER: BIELSKIE STOWARZYSZENIE ARTYSTYCZNE TEATR GRODZKI
ul. Sempołowskiej 13 43-300 Bielsko-Biała
tel. 33 496 52 19 e-mail: biuro.owes@teatrgrodzki.pl

	Kryteria	Przyznana punktacja	Waga	Wartość punkt.	Uzasadnienie
I	ZAKRES OBOWIĄZKÓW I PLAN PRACY UCZESTNIKA PROJEKTU				
1	UWAGA - NIE PRZYZNANO JESZCZE PUNKTÓW	/ 5	5	0	
II	PRZYCZYNY PROBLEMÓW Z PŁYNNOŚCIĄ FINANSOWĄ				
1	#N/D!	0 / 5	5	0	0
III	WPŁYW PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO NA UZYSKANIE/UTRZYMANIE PŁYNNOŚCI				
1	#N/D!	0 / 5	5	0	0
IV	RACJONALNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ KOSZTÓW PRZEDSTAWIONYCH W HARMONOGRAMIE WSPARCIA POMOSTOWEGO				
1	#N/D!	0 / 5	5	0	

OCENA KOŃCOWA WNIOSKU	
MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW KWALIFIKUJĄCA DO OBJĘCIA WSPARCIEM POMOSTOWYM	60

Ostateczna decyzja oceniającego: rekomendacja pozytywna/negatywna Przyznana wysokość wsparcia pomostowego:

Imię i nazwisko eksperta oceniającego wniosek:

Data, podpis: .....2021 roku.....