

KARTA OCENY FORMALNEJ WSTĘPNEGO POMYSŁU BIZNESOWEGO

Tytuł projektu	Biański Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 3.0
Nr projektu	FELU.08.02-IZ.00-0001/23

Nr Wniosku	
Data wpłynięcia wniosku	
Imię i Nazwisko osoby oceniającej	
Nazwa istniejącego / nowotworzonego przedsiębiorstwa społecznego	

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI	
1.	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, i/lub członkiem lub członkiem władz Wnioskodawcy.
2.	Oświadczam, że przed upływem dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/-am w stosunku pracy lub zlecenia z Wnioskodawcą.
3.	Oświadczam, że nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
4.	Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
5.	Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.
6.	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 mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Miejscowość i data	Czytelny podpis oceniającego

OCENA FORMALNA				
KRYTERIUM		TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1	Czy Wstępny pomysł biznesowy jest sporządzony na właściwym formularzu?			
2	Czy Wstępny pomysł biznesowy ma wypełnione wszystkie wymagane pola?			
3	Czy Wstępny pomysł biznesowy został złożony w terminie podanym przez Realizatora projektu?			
4	Czy Wnioskodawca/y spełnia/ją warunki kwalifikujące go do przyznania wsparcia zgodnie z §2 <i>Regulaminu wsparcia zmierzającego do przyznania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymania miejsc pracy w PS</i> , w tym: - osoby fizyczne, zainteresowane założeniem PS zamieszkują, na terenie jednego z powiatów subregionu bialskiego - osoby prawne posiadają siedzibę lub oddział na terenie jednego z powiatów subregionu bialskiego			
5	Czy Wstępny pomysł biznesowy został podpisany przez osobę/y ubiegające się o wsparcie w sposób i w miejscu do tego wskazanym?			
6	Czy branża, w ramach której chce prowadzić lub prowadzi działalność przedsiębiorstwo społeczne nie jest wykluczona z pomocy de minimis?			
7	Czy tworzone miejsca pracy dotyczą zatrudnienia osób z kategorii określonych w § 1 pkt. 10 <i>Regulaminu wsparcia zmierzającego do przyznania wsparcia finansowego na utworzenie i utrzymania miejsc pracy w PS</i> ?			

WNIOSEK SKIEROWANY DO OCENY MERYTORYCZNEJ	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
UWAGI		

Miejscowość i data	Czytelny podpis oceniającego