**Karta oceny merytorycznej wydłużonego wsparcia pomostowego finansoweg w** projekcie pn. „Przepis na biznes - rozwój przedsiębiorczości w Łódzkim Obszarze Metropolitalnym”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 , Oś Priorytetowa VIII „Zatrudnienie”, Działanie VIII.3 „Wsparcie przedsiębiorczości”, Poddziałanie VIII.3.3.3.„Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych - ZIT ”

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO FINANSOWEGO PRZEDŁUŻONEGO**

Nr referencyjny wniosku:

Data złożenia wniosku:

Imię i nazwisko uczestnika projektu:

Oświadczam, że z osobą, której wniosek oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy mnie związek z tytułu:

 • małżeństwa,

 • pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,

 • przysposobienia, opieki lub kurateli.

W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

Data i podpis: ……………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA** | **PRZYZNANA ILOŚĆ PUNKTÓW** | **MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW** | **OCENIANE ELEMENTY BIZNES PLANU** | **UZASADNIENIE** |
|  |  | 30 |  |  |
| **Obecna sytuacja działalności gospodarczej** |  | 10 | B |   |
| **Uzasadnienie potrzeby otrzymania wsparcia** |  | 10 | C |  |
| **Perspektywy działalności gospodarczej w przypadku uzyskania wsparcia**  |  | 10 | D |  |
| **Maksymalna liczba punktów** |  | 30 |  |  |

Podsumowanie oceny:

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek: ……….................................................................................

Data ………………………………………......... Podpis ……….......................................................................……………