



Karta oceny formalnej i merytorycznej wniosku o przyznanie mini pakietu dla podmiotu ekonomii społecznej

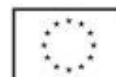
w ramach projektu „Rozkręcamy społeczny biznes”  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 7. Równowaga Społeczna,  
Działanie 7.6. Wsparcie dla OWES i ROPS we wzmacnianiu sektora ekonomii społecznej,  
Poddziałanie 7.6.1 Wsparcie rozwoju ES poprzez działania ośrodków wsparcia ekonomii społecznej

Nr ewidencyjny wniosku:	
Tytuł projektu:	
Nazwa podmiotu /grupy	
Wnioskowana kwota wsparcia:	
Data wplynięcia wniosku:	

Ocena formalna

Kryterium	Tak	Nie
Wniosek kompletny (część opisowa, budżet, wszystkie pola wypełnione)		
Podpisany przez osoby upoważnione		
Wniosek złożony przez PES z obszaru wymienionego w Regulaminie		
Wniosek złożony na kwotę nie przekraczającą 4 500,00		
Czas trwania projektu obejmuje okres min 3 miesiące i nie przekracza 31.08.2018r.		

Podpis osoby dokonującej oceny formalnej:





DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

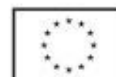
Imię i nazwisko:

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;
- zobowiązuję 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.

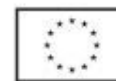
.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis)





	KRYTERIUM	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (25)	Uzasadnienie
	Czy wnioskodawca odpowiedział w sposób wystarczający na następujące pytania:		25	
Minimum: 13 pkt	1. W jaki sposób projekt wpłynie na rozwój ekonomii społecznej na terenie objętym działaniami projektowymi; Na czym polega projekt; Jakie działania chcą Państwo przeprowadzić w ramach realizacji projektu;		7	
	2. Gdzie będzie realizowany projekt? Prosimy o podanie nazwy społeczności (dzielnicy/wsi), gdzie będzie prowadzona większość działań w ramach projektu; Kim będą odbiorcy projektu (osoby, które będą korzystać z projektu, np. uczestnicy warsztatów, pikników, słuchacze koncertów)? Prosimy o wymienienie grup odbiorców i podanie liczby osób; Prosimy opisać sposób rekrutacji odbiorców projektu.		6	
	3. Jakie są planowane rezultaty projektu? (prosimy posłużyć się liczbami i przykładami). Z których rezultatów będzie korzystać jak największa liczba mieszkańców ; Jakie korzyści dla społeczności lokalnej przyniesie realizacja projektu? Jakie zmiany dla społeczności spowoduje realizacja projektu		6	
	4. Czy budżet został oszacowany w sposób racjonalny, ekonomiczny; czy wydatki są adekwatne do zaplanowanych działań		6	





Suma uzyskanych punktów:	
--------------------------	--

Proponowana kwota dofinansowania PLN (jeśli dotyczy):.....

Słownie:.....

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek

Data .....

Podpis .....

