

Załącznik nr 15 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

**KARTA WERYFIKACJI MERYTORYCZNEJ
WNIOSKU O PRYZNANIE FINANSOWEGO PODSTAWOWEGO /
PRZEDŁUŻONEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO**

Projekt „Moja firma – moja niezależność III”

w ramach

Poddziałania 7.3.3. Promocja samozatrudnienia

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Nr referencyjny wniosku	
Nazwa Wnioskodawcy	
Wnioskowana kwota wsparcia	
Data złożenia wniosku	

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.
- Przed upływem dwóch lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.
- Nie pozostaję z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Data:

Imię i nazwisko:

Podpis

Ocena pod względem:	Ocena pozytywna	Ocena negatywna		
zasadności wsparcia				
związku wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej				
weryfikacji czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego				
Opinia pracownika Beneficjenta	Rekomendacja pozytywna	Rekomendacja negatywna		
Proponowana kwota dofinansowania				
Szczegółowe uzasadnienie oceny merytorycznej (należy uzasadnić przyczynę odmowy udzielenia wsparcia pomostowego bądź obniżenia kwoty dofinansowania):				
Data: Imię i nazwisko: Podpis:				



**Ostateczna decyzja o przyznaniu/ nie przyznaniu finansowego wsparcia
pomostowego Prezesa Zarządu GAPR Sp. z o.o.**

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.
- Przed upływem dwóch lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.
- Nie pozostaję z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Data:

Imię i nazwisko:

Podpis:

Decyzja

Data:

Imię i nazwisko:

Podpis:



Górnośląski
Akcelerator
Przedsiębiorczości
Rynkowej sp. z o.o.

Górnośląski Akcelerator Przedsiębiorczości Rynkowej Sp. z o.o.
ul. Wincentego Pola 16, 44-100 Gliwice
tel. 32 33 93 110, www.gapr.pl
BIURO PROJEKTU:
tel. 32 33 93 142, kom. 534 657 310, e-mail: mojafirma@gapr.pl



Moja firma
– moja niezależność III



Górnoląski
Akcelerator
Przedsiębiorczości
Rynkowej sp. z o.o.

Górnoląski Akcelerator Przedsiębiorczości Rynkowej Sp. z o.o.
ul. Wincentego Pola 16, 44-100 Gliwice
tel. 32 33 93 110, www.gapr.pl
BIURO PROJEKTU:
tel. 32 33 93 142, kom. 534 657 310, e-mail: mojafirma@gapr.pl



Moja firma
– moja niezależność III