*Załącznik nr 19 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*

# KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO PRZEDŁUŻONEGO

**Poddziałanie 7.3.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020**

|  |
| --- |
| **Deklaracja bezstronności**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, z jego zastępcami prawnymi.
* Nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
* Przed upływem trzech lat od daty złożenia biznesplanu nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.

**Data i podpis:** ............................................................................................................................................................................ |

Numer referencyjny wniosku: ............................................................................................................................

Nazwa beneficjenta: Fundusz Górnośląski S.A. Oddział w Katowicach

Nazwa uczestnika projektu: ..................................................................................................................................

Wnioskowana kwota wsparcia oraz liczba miesięcy wsparcia: .....................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opinia pracownika Biura Projektu** | **Rekomendacja pozytywna** | **Rekomendacja negatywna** |
|  |  |
| **Proponowana kwota wsparcia pomostowego przedłużonego:** |  |
| Uzasadnienie oceny merytorycznej w kontekście:1. zasadności i wysokości wsparcia,
2. związku wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego z prowadzoną działalnością gospodarczą,
3. wpływu przedłużonego wsparcia pomostowego na sytuację finansową firmy.
 |

Imię i nazwisko : ……………………………………………………….…….............……………………….

Data i podpis: ……………………………………………………………….………………………………...