



Załącznik nr 11 do Regulaminu przyznawania wsparcia w postaci jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej

**Karta Oceny Wniosku o udzielenie wsparcia pomostowego
w projekcie „Aktywizacja zawodowa młodych subregionu tarnowskiego”**

realizowanym przez Spółdzielnię Socjalną Serwis w partnerstwie z Podkarpacką Agencją Konsultingowo Doradczą Sp. z o.o., na podstawie Umowy nr POWR.01.02.01-12-0010/17 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Krakowie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr Wniosku o udzielenie wsparcia pomostowego/AST/WP/2018
Data złożenia Wniosku	
Wnioskowana kwota / liczba godzin	
Wnioskodawca (Imię i nazwisko, adres)	
Oceniający	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:

Nazwisko:

Beneficjent: **Spółdzielnia Socjalna Serwis**

Oceniany wniosek: **..../AST/WP/2018**

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/-am 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,
- zobowiązuje 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.

Tarnów

(miejscowość i data)

.....

(podpis Oceniającego)



Proponowana liczba godzin **doradczego wsparcia pomostowego** w ilości 10 godzin doradztwa, w okresie od dnia2018r. do dnia2018/2019¹r.

Uzasadnienie

.....

Tarnów,.....
 (miejsowość i data)

.....
 (podpis Oceniającego)

¹ Niewłaściwe skreślić