

## ZAŁĄCZNIK NR 12

Do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości projektu „Inkubator przedsiębiorczości - szansą na skuteczną rewitalizację w Gliwicach II” nr projektu WND.RPSL.07.03.03-24-05G0/19

### KARTA WERYFIKACJI MERYTORYCZNEJ WNIOSKU WSPARCIE POMOSTOWE PODSTAWOWE/PRZEDŁUŻONE

w ramach projektu:

„Inkubator przedsiębiorczości – szansą na skuteczną rewitalizację w Gliwicach” nr projektu WND-RPSL.07.03.01-24-0807/17-003

#### Instrukcja do oceny merytorycznej

Oceniający wniosek, proponuje niższą niż wnioskowana kwotę wsparcia pomostowego w przypadku zidentyfikowania kosztów, które uzna za niekwalifikowalne (np. uzna niektóre koszty za niezwiązane z działalnością lub uzna oszacowanie niektórych kosztów jako zawyżone w porównaniu ze stawkami rynkowymi).

W żadnym wypadku kwota wsparcia zaproponowana przez Oceniającego, nie może przekroczyć kwoty, o którą ubiega się wnioskodawca.

Numer referencyjny wniosku/KOD INDYWIDUALNY	
Nazwa Beneficjenta:	PARK NAUKOWO-TECHNOLOGICZNY „TECHNOPARK GLIWICE” Sp. z o.o.
Nazwa Wnioskodawcy:	
Data wypłynięcia wniosku	
<b>DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI</b>	
Oświadczam, że:	
<ul style="list-style-type: none"><li>– Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany/-a z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.</li><li>– Przed upływem dwóch lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/-amw stosunku pracy lub zlecenia z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.</li><li>– 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;</li></ul>	
Data: .....	
Imię i nazwisko: ..... Podpis .....	
<b>OCENA</b>	
Zasadność wsparcia	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
Związek wydatków planowanych do poniesienia ze wsparcia pomostowego w stosunku do prowadzonej działalności gospodarczej	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

	..... ..... .....
Czy wydatki planowane do poniesienia ze wsparcia pomostowego nie są tożsame z wydatkami w ramach wsparcia finansowego	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

Opinia	Rekomendacja pozytywna	Rekomendacja negatywna
<b>Proponowana kwota wsparcia pomostowego:</b>		
<b>Szczegółowe uzasadnienie oceny merytorycznej</b>		
<p>Data .....</p> <p>Imię i nazwisko .....Podpis .....</p>		