Załącznik Nr2 do Regulaminu przyznawania grantóww ramach projektu

pn.„Wsparcie Dolnośląskich DPS”

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE GRANTU**

**w ramach projektu w ramach projektu pn. „Wsparcie Dolnośląskich DPS“, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działania 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.**

W ramach karty oceny formalnej sprawdzeniu podlega, czy złożony Wniosek o przyznanie grantu spełnia kryteria podmiotowe wskazane w §7 ust.1 pkt. 1.1 Regulaminu przyznawania grantów.

|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku |  |
| Data wpływu |  |
| Wnioskodawca |  |
| Imię i nazwisko oceniającego 1 |  |
| Imię i nazwisko oceniającego 2 |  |
| Data dokonania oceny |  |

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Niniejszym oświadczam, że:

-przed upływem trzech lat od daty zakończenia naboru wniosków nie pozostawałem/-am w stosunku pracy ani nie wykonywałem/-am pracy w ramach stosunku cywilnoprawnego (np. umowa o dzieło, umowa zlecenia, umowa o świadczenie usług) na rzecz Wnioskodawcy. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Dyrektora DOPS i wycofania się z oceny tego wniosku,

-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 urzędującymi członkami organów zarządzających lub nadzorczych Wnioskodawcy. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Dyrektora DOPS i wycofania się z oceny tego wniosku,

-nie pozostaję z Wnioskodawcą/-ami w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności, w szczególności nie jestem wspólnikiem Wnioskodawcy ani członkiem jego organu zarządzającego lub nadzorczego. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Dyrektora DOPS i wycofania się z oceny tego wniosku,

-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.

Data i podpis Oceniającego 1:...............................................

Data i podpis Oceniającego 2:...............................................

Data i podpis Sprawdzającego:..........................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Waga punktowa** | **Ilość przyznanych pkt.** |
| Czy Wniosek o przyznanie grantu został złożony w terminie do Realizatora projektu? | 0 (NIE SPEŁNA)  1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy Wniosek o przyznanie grantu jest złożony przez podmiot uprawniony do udziału w naborze Wniosków o przyznanie grantu? | 0 (NIE SPEŁNA)  1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy Wniosek o przyznanie grantu został złożony na właściwym formularzu? | 0 (NIE SPEŁNA)  1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy wniosek o przyznanie grantu jest kompletny? | 0 (NIE SPEŁNA)  1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy Wnioskodawca nie jest wykluczony z możliwości otrzymania środków? | 0 (NIE SPEŁNA)  1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy podmiot, na rzecz którego Wnioskodawca realizować będzie zadania prowadzi działalność leczniczą i/lub opiekuńczą na terenie województwa dolnośląskiego | 0 (NIE SPEŁNA)  1 (SPEŁNIA) |  |
| Czy wraz z wnioskiem o przyznanie grantu złożono wymagane załączniki (jeśli dotyczy)? | 0 (NIE SPEŁNA)  1 (SPEŁNIA)  1 (NIE DOTYCZY) |  |

Uwagi (w szczególności czy oceniający dokonali poprawy oczywistych pomyłek, wezwali Wnioskodawcę do uzupełnień lub wyjaśnień dotyczących zapisów Wniosku wpływających na ocenę formalną): .....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Wniosek uzyskał w ramach oceny formalnej ocenę pozytywną/negatywną**

Podpisy oceniających:

……………………………………………………….. ……………………………………………