Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie w ramach pilotażowego programu „ABSOLWENT”

# KARTA OCENY FORMALNEJ wniosku o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „ABSOLWENT”

Imię i nazwisko pracownika PFRON
przeprowadzającego ocenę formalną wniosku:

Numer wniosku:

Nazwa Wnioskodawcy(-ców) (niepotrzebne skreślić):

## Deklaracja bezstronności

Oświadczam, że:

1. 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) (niepotrzebne skreślić) z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobą zarządzającą lub będącą w organach nadzorczych ww. Wnioskodawcy (-ów) (niepotrzebne skreślić),
2. nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) (niepotrzebne skreślić) przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem), członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem ww. Wnioskodawcy (-ów) (niepotrzebne skreślić),
3. nie jestem i w ciągu ostatnich 3 lat nie byłem (-am) (niepotrzebne skreślić) zatrudniony
na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło u ww. Wnioskodawcy (-ów) (niepotrzebne skreślić),
4. nie pozostaję z ww. Wnioskodawcą (-ami) (niepotrzebne skreślić) w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Zobowiązuję się do:

1. spełniania swojej funkcji zgodnie z prawem i obowiązującymi zasadami, sumiennie, sprawnie, dokładnie i bezstronnie,
2. niezwłocznego poinformowania przełożonego o wszelkich zdarzeniach, które mogłyby zostać uznane za próbę ograniczenia mojej bezstronności,
3. zachowania w tajemnicy danych i informacji zawartych we wniosku,
4. ochrony danych osobowych zawartych we wniosku, zgodnie z Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
5. zrezygnowania z oceny wniosku w sytuacji, gdy zaistnieją powiązania osobowe wskazane
w pkt 1-4.

Data i podpis pracownika przeprowadzającego
ocenę formalną oraz osoby sprawdzającej:

## **Tabela 1** Przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak „X”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryteria oceny formalnej | Tak | Nie | Nie dotyczy | Uwagi (opinia negatywna wymaga uzasadnienia) |
| 1. | Czy Wnioskodawca spełnia warunki uprawniające do złożenia wniosku (w przypadku wniosku wspólnego ocena dotyczy każdego z Wnioskodawców): |  |  |  |  |
| 2. | Czy Wnioskodawca dotrzymał terminu złożenia wniosku: |  |  |  |  |
| 3. | Czy zgłoszony we wniosku projekt dotyczy obszarów wsparcia wskazanych w programie oraz w ogłoszeniu o konkursie: |  |  |  |  |
| 4. | Czy dotrzymany został warunek dostarczenia wersji elektronicznej wniosku (plik MS Word) oraz załącznika nr 1 do wniosku i budżetu projektu w wersji elektronicznej (plik MS Excel) (o ile dotyczy): |  |  |  |  |
| 5. | Czy wniosek jest podpisany przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych (Wnioskodawców - w przypadku wniosku wspólnego): |  |  |  |  |
| 6. | Czy podpisy pod wnioskiem są opatrzone pieczęcią imienną (o ile dotyczy) (w przypadku wniosku wspólnego ocena dotyczy każdego z Wnioskodawców): |  |  |  |  |
| 7. | Czy wysokość wkładu własnego jest zgodna z wymogami określonymi w ogłoszeniu o konkursie: |  |  |  |  |
| 8. | Czy wniosek jest kompletny, zawiera wszystkie wymagane załączniki, czy jest wypełniony poprawnie we wszystkich wymaganych punktach: |  |  |  |  |
| A. | część A wniosku |  |  |  |  |
| B. | część B wniosku |  |  |  |  |
| C. | część C wniosku |  |  |  |  |
| D. | część D wniosku |  |  |  |  |
| E. | cześć E wniosku |  |  |  |  |
|  | Wniosek jednorazowo uzupełniony we wskazanym terminie: |  |  |  |  |
|  | Wniosek kompletny w dniu przyjęcia: |  |  |  |  |

Data oceny formalnej wniosku (należy wpisać dzień, miesiąc, rok):

**Ocena formalna wniosku (należy skreślić niewłaściwe):** **POZYTYWNA NEGATYWNA**

Data i podpis pracownika przeprowadzającego
ocenę formalną oraz osoby sprawdzającej:

# Należy wypełnić jeżeli wniosek podlega procedurze odwołania od wyników oceny formalnej:

Data przekazania wniosku do ponownej oceny formalnej
(należy wpisać dzień, miesiąc, rok):

**Ocena formalna wniosku w oparciu o wyjaśnienia przedstawione w odwołaniu**
(POZYTYWNA, NEGATYWNA należy wpisać właściwe):

Uzasadnienie: (tekst)











Data i podpis pracownika przeprowadzającego
ocenę formalną oraz osoby sprawdzającej: