**Załącznik nr 5 do REGULAMINU WYBORU SZKÓŁ MODELOWYCHW RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO**

**PN. „MAŁOPOLSKA TARCZA ANTYKRYZYSOWA – PAKIET EDUKACYJNY. CYFRYZACJA SZKÓŁ I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH”**

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

**WNIOSKU O GRANT nr 2**

**w ramach Projektu**

**pn. MAŁOPOLSKA TARCZA ANTYKRYZYSOWA – PAKIET EDUKACYJNY. CYFRYZACJA SZKÓŁ I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH”**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Wniosku: |  |
| Data i godzina wpływu Wniosku: | *\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_ \_\_\_:\_\_\_ dzień-miesiąc-rok godz. : min.* |
| Data i godzina wpływu poprawionego Wniosku: | *\_\_\_-\_\_\_-\_\_\_ \_\_\_:\_\_\_ dzień-miesiąc-rok godz. : min.* |
| Wnioskodawca: |  |
| Dotyczy placówki: |  |
| Typ placówki (publiczna/niepubliczna): |  |
| Imię i nazwisko Oceniającego |  |
| Imię i nazwisko Sprawdzającego |  |

**realizowanego przez Departament Edukacji UMWM**

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI**Niniejszym oświadczam, że:* + 1. 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 Departamentu i wycofania się z oceny tego wniosku,
		2. 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 Departamentu Edukacji UMWM w Krakowie i wycofania się z oceny tego wniosku,
		3. nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności, w szczególności nie jestem wspólnikiem ani członkiem jego organu zarządzającego lub nadzorczego. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Dyrektora Departamentu Edukacji UMMW w Krakowie i wycofania się z oceny tego wniosku,

- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,- 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:………………………………………..****Data i podpis Sprawdzającego:……………………………………** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria kwalifikowalności** | **Ocena** |
| **TAK** | **NIE\*** | **Uwagi** |
| **kryteria** |
| I kryterium-poprawne wypełnienie wszystkich pól we wniosku oraz fakt czy złożono załączniki nr 1, 2 i 3 do wniosku |  |  |  |
| II kryterium - złożenie wszystkich oświadczeń dotyczących spełnienia kryteriów zawartych we Wniosku o przyznanie grantu poprzez zaznaczenie „TAK” z wyłączeniem oświadczenia nr 18- „Oświadczam, ze nie posiadam możliwości odzyskania podatku VAT”, które Wnioskodawca wypełnia według stanu faktycznego i prawnego poprzez zaznaczenie „TAK” lub „Nie |  |  |  |
| **POPRAWIONE OCZYWISTE OMYŁKI PISARSKIE LUB RACHUNKOWE** |
|  |

|  |
| --- |
| **WYNIKI OCENY FORMALNEJ** |
| Pozytywna ocena formalna |  | Skierowanie do dalszego etapu oceny |
| Negatywna ocena formalna |  | Odrzucenie Wniosku |
|  | Skierowanie do uzupełnienia/ wyjaśnienia.Termin złożenia uzupełnienia/ wyjaśnienia: |
| Uzasadnienie nie przekazania wniosku do oceny merytorycznej: |
| **WYNIKI PONOWNEJ OCENY FORMALNEJ** |
| Pozytywna ocena formalna |  | Skierowanie do dalszego etapu oceny |
| Negatywna ocena formalna  |  | Odrzucenie Wniosku |
| Uzasadnienie nie przekazania Wniosku do oceny merytorycznej: |
| Osoba oceniająca: | Osoba sprawdzająca: |
| ……………………………………………Podpis: | ……………………………………………Podpis: |
| Data: | Data: |