Załącznik nr 8. do Regulaminu przyznawania wsparcia bezzwrotnego na rozwój przedsiębiorczości - Wzór wniosku o ponowną weryfikację Wniosku o udzielenie dotacji inwestycyjnej oraz wsparcia pomostowego

|  |
| --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ ODWOŁANIE** |
| **NUMER ODWOŁANIA** |  |
| **DATA ZŁOŻENIA ODWOŁANIA** |  |
| **PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ODWOŁANIE** |  |

**Europartner**

**Akademicki Klub**

**Integracji Europejskiej**

ul. Warszawska 44/1

15-077Białystok

**WZÓR**

**WNIOSEK O PONOWNĄ WERYFIKACJĘ**

***WNIOSKU O UDZIELENIE DOTACJI INWESTYCYJNEJ I WSPARCIA POMOSTOWEGO***

DZIAŁANIE 9.1
**Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego**

**typ projektu nr 3**
**Bezzwrotne wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej**

REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY
WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO na lata 2014-2020

**Projekt: „Postaw na biznes!”**

Nr projektu: RPPD.09.01.00-20-0515/20.

Nazwa Beneficjenta: Europartner Akademicki Klub Integracji Europejskiej

|  |
| --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| **Numer wniosku o dotację** |  |
| **Imię i nazwisko uczestnika** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon/adres e-mail** |  |
| **Data otrzymania przez Uczestnika pisma o wyniku oceny merytorycznej** |  |

**ZARZUTY DO OCENY MERYTORYCZNEJ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NAZWA KRYTERIUM** |  **KYRTERIUM OCENY BIZNES PLANU** **WRAZ Z UZASADNIENIEM** |
| **I** | **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE I UMIEJĘTNOŚCI** |  |
| **II** | **KOMPLETNOŚĆ ZAŁOŻEŃ** |  |
| **III** | **RACJONALNOŚĆ I NIEZBĘDNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  |
| **IV** | **PLAN OPERACYJNY** |  |
| **V** | **WYKONALNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA/ TRWAŁOŚĆ** |  |

……………………….. …………………………………………

*(Miejscowość) (Data i czytelny podpis Uczestnika projektu)*