Wydanie z dnia 02.09.2019 r.

**Karta Oceny merytorycznej**

**Wniosku (Biznesplanu)**

projektu „Własna firma-nowy start”!

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy*

***Działanie 9.3*** *Rozwój przedsiębiorczości*

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficjent** |  |
| **Numer ewidencyjny wniosku** |  |
| **Imię i nazwisko Uczestnika projektu** |  |
| **Wnioskowana kwota wsparcia** |  |
| **Członek komisji** |  |

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI** |
|  |
|  |
| Imię: |
| Nazwisko: |
|  |
| Niniejszym oświadczam, że: |
|  |
| * 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 wnioskodawcą lub jego zastępcami prawnymi. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego projektu, * przed upływem trzech lat od daty rozpoczęcia posiedzenia komisji nie pozostawałem/łam w stosunku pracy lub zlecenia z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego projektu, * nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego projektu, * zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą, * zobowiązuję 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. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ............................................................... ..........................................................  *(miejscowość i data) (czytelny podpis II Członka Komisji)* |

***A. OCENA FORMALNA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kompletność biznesplanu** | | |
| 1) Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku  polskim. | □ TAK | □ NIE |
| 2) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (2 oryginały  lub oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem). | □ TAK | □ NIE |
| 3) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione. | □ TAK | □ NIE |
| 4) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę. | □ TAK | □ NIE |
| 5) Wnioskowana kwota dofinansowana jest mniejsza bądź równa  maksymalnej kwocie środków na rozwój przedsiębiorczości założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy). | □ TAK | □ NIE |

|  |
| --- |
| **Czy wniosek jest poprawny formalnie?** |
| (zaznaczyć właściwe znakiem „X”) |
|  |
| □ TAK □ NIE |
| ............................................................. ........................................................  (miejscowość i data) ( Czytelny podpis II Członka Komisji) |

***B. OCENA MERYTORYCZNA***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria biznesplanu** | | **Pytanie** | **Przyznana liczba punktów** | **Maksy-malna liczba punktów (60)** | **Uwagi/Komentarze** |
| **I** |  | **POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MAGKETINGOWA** |  | **20** |  |
| Minimum: 12 pkt. | 1. | Opis produktu/usługi |  | 7 |  |
| 2. | Charakterystyka klientów  i rynku |  | 5 |  |
| 3. | Promocja i dystrybucja |  | 2 |  |
| 4. | Konkurenci na rynku |  | 3 |  |
| 5. | Analiza ograniczeń |  | 3 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** |  | **POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY** |  | **15** |  |
| Minimum:9 pkt. | 1. | Identyfikacja potencjału Wnioskodawcy |  | 4 |  |
| 2. | Planowane zatrudnienie |  | 4 |  |
| 3. | Przygotowanie do realizacji projektu i wykonanie działania |  | 7 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III** |  | **OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  | **20** |  |
| Minimum: 12 pkt. | 1. | Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym |  | 11 |  |
| 2. | Wykonalność ekonomiczno-finansowa |  | 6 |  |
| 3. | Prognoza finansowa |  | 3 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV** |  | **OPERACYJNOŚĆ  I KOMPLETNOŚĆ** |  | **5** |  |
| Minimum: 3 pkt. | 1. | Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń |  | 2 |  |
| 2. | Kompleksowość opisu przedsięwzięcia |  | 3 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Suma uzyskanych punktów** |  | |
| **Czy Wniosek otrzymał wymagane minimum 36 punktów ogółem** | □ TAK | □ NIE |
| **Czy Wniosek uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny** | □ TAK | □ NIE |

|  |
| --- |
| **CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?** |
|  |
| □ TAK |
|  |
| □ NIE |
|  |
| **UZASADNIENIE OCENY WNIOSKU (MINIMUM 10 ZDAŃ)** |
|  |

|  |
| --- |
| **PROPOZYCJE ZMIAN DO WNIOSKU:** |

|  |
| --- |
| **WNIOSKOWANA KWOTA WSPARCIA-** **WYDATKI WSKAZANE W BIZNESPLANIE (ZAKRES INWESTYCJI FINANSOWEJ W KWOCIE NETTO) ORAZ KWOTA WYDATKÓW FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO (ZAKRES WYDATKOW W KWOCIE NETTO)**  Wydatki inwestycyjne - ............................... zł,  Finansowe Wsparcie pomostowe - ................................. zł  UWAGI: |

|  |
| --- |
| **PROPONOWANA KWOTA WSPARCIA-** **WYDATKI WSKAZANE W BIZNESPLANIE (ZAKRES INWESTYCJI FINANSOWEJ W KWOCIE NETTO) ORAZ KWOTA WYDATKÓW FINANSOWEGO WSPARCIA POMOSTOWEGO (ZAKRES WYDATKOW W KWOCIE NETTO)**  Wydatki inwestycyjne - ............................... zł,  Finansowe Wsparcie pomostowe - ................................. zł  UWAGI: |

............................................... .......................................................

*(miejscowość i data) (czytelny podpis II Członka Komisji)*