



Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

Karta oceny biznesplanu

w ramach
**Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego
na lata 2014 - 2020**

Oś Priorytetowa 6

RYNEK PRACY

Działanie 6.3

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

Poddziałanie 6.3.1

Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

BENEFICJENT: **Consultor Sp. z o.o.**

TYTUŁ PROJEKTU: „**Samozatrudnienie-Twoją szansą!**”

NUMER WNIOSKU (BIZNESPLANU):

WNIOSKODAWCA:

OCENIAJĄCY:

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)

.....
(podpis)

A.

1. Czy biznesplan jest poprawny formalnie?

(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK NIE – wniosek jest odrzucony

B.

Kategoria biznesplanu	PYTANIE	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (100)	Uwagi/Komentarze
I	POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA		35	
Minimum: 21 pkt	a Produkt		9	
	b Klienci i rynek		9	
	c Promocja		4	
	d Główni konkurenci		6	
	e Analiza ograniczeń		7	



Projekt „Samozatrudnienie-Twoją szansą!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

II		POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY		15	
Minimum: 9 pkt	a	Beneficjent posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia projektu		8	
	b	Beneficjent dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu		7	

III		OPLACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA		40	
Minimum: 24 pkt	a	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		22	
	b	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		12	
	c	Prognoza finansowa		6	

IV		OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ		10	
Minimum: 6 pkt	a	Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń		5	
	b	Całościowość opisu przedsięwzięcia		5	

Suma uzyskanych punktów:				
Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 60 punktów ogółem		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Czy wniosek uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW /średnia arytmetyczna dwóch ocen/:				

c.



Projekt „Samozatrudnienie-Twoją szansą!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?

- TAK
- NIE

UZASADNIENIE OCENY PROJEKTU (MINIMUM 10 ZDAŃ)

Kategoria I

Kategoria II

Kategoria III

Kategoria IV

Proponowana kwota dofinansowania PLN:

.....

(data, podpis)