



Rzeczpospolita  
Polska



MINISTERSTWO  
FUNDUSZY I POLITYKI  
REGIONALNEJ

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego.**

**KARTA OCENY BIZNESPLANU**

w ramach projektu

**pt. „Własna firma – start dla młodych”**

nr projektu POWR.01.02.01-08-0009/20

Oś Priorytetowa: I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich

Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020

<b>Beneficjent</b>	Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Między Odrą a Bobrem
<b>Imię i nazwisko Uczestnika projektu</b>	
<b>Numer referencyjny Biznesplanu</b>	
<b>Data wpływu Biznesplanu</b>	
<b>Wnioskowana kwota wsparcia</b>	
<b>Imię i nazwisko Oceniającego</b>	
<b>Beneficjent</b>	

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

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, data i podpis**

**A.**

**1. Czy Biznes Plan jest poprawnie wypełniony ? Czy zostały wypełnione wszystkie pola w Biznes Planie?**

(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

- TAK
- NIE – biznesplan jest odrzucony
- NIE – biznesplan został skierowany do poprawy

**B.**

Kategoria Biznes Planu	PYTANIE	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (100)	Uwagi/Komentarze
<b>I</b>	<b>POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA</b>		<b>35</b>	
Minimum: 25 pkt	a Produkt			
	b Klienci i rynek			
	c Promocja			
	d Główni konkurenci			
	e Analiza ograniczeń			

<b>II</b>	<b>POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY</b>		<b>15</b>	
Minimum: 9 pkt	a Uczestnik posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia projektu			
	b Uczestnik dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu			

<b>III</b>	<b>EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA</b>		<b>40</b>	
Minimum: 30 pkt	a Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym			



	b	Wykonalność ekonomiczno-finansowa			
	c	Prognoza finansowa			

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

<b>Suma uzyskanych punktów:</b>			
<b>Czy biznesplan otrzymał wymagane minimum 70 punktów ogółem</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>Czy biznesplan uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

**C.**

<p><b>CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?</b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><b>UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ)</b></p> <p><b>Kategoria I</b></p> <p><b>Kategoria II</b></p> <p><b>Kategoria III</b></p> <p><b>Kategoria IV</b></p>
--

**Ostateczna decyzja Eksperta:** Rekomendacja pozytywna / negatywna<sup>1</sup>

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan

.....

Data .....

Podpis .....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić