

**ZAŁĄCZNIK nr 5b do Regulamin przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego.**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ BIZNESPLANU**

**Poddziałanie 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020**

Nr referencyjny biznesplanu: ……………………………………………………………

Tytuł projektu: ***DOLNOŚLĄSKA KLINIKA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI***

Imię i nazwisko uczestnika projektu:………………………………………………………

Data wpływu biznesplanu: …………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Beneficjent: |  |
| Oceniany wniosek: |  |

Niniejszym oświadczam, że:* + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani faktycznym pożyciualbo 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 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,
		- zobowiązuje 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.

......................., dnia ..………. ..……………………………….  *(miejscowość i data) (podpis)*  |

**A.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria Biznes Planu** | **PYTANIE** | **Przyznana liczba punktów** | **Maksymalna liczba punktów (100)** | **Uwagi/Komentarze** |
| **I** |  | **POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA** |  | **35** |  |
| Minimum:25 pkt | a | Opis produktu/usługi |  | 9 |  |
| b | Klienci i charakterystyka rynku |  | 9 |  |
| c | Dystrybucja i promocja |  | 4 |  |
| d | Główni konkurenci |  | 6 |  |
| e | Strategia konkurencji |  | 7 |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III** |  | **OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  | **40** |  |
| Minimum:30 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 biznesplan otrzymał wymaganeminimum 70 punktów ogółem**  | □ TAK | □ NIE |
| **Czy biznesplan uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny** | □ TAK | □ NIE |

**B.**

|  |
| --- |
| **CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?**□ TAK□ NIE**UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ)** |
| **Kategoria I** |
| **Kategoria II**  |
| **Kategoria III** |
| **Kategoria IV** |

**Ostateczna decyzja Eksperta:** Rekomendacja pozytywna / negatywna[[1]](#footnote-1)

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan

…………………………………………………………………..

Data ……………………………………………………………..

Podpis …………………………………………………………...

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)