**Załącznik nr 2b do Regulaminu przyznawania środków finansowych**

**na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego**

**Poddziałanie 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój**

**na lata 2014-2020 - konkurs**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ BIZNESPLANU**

**Nr biznesplanu:** ……………………………………………………………………………….……………

**Tytuł projektu (planowanej działalności):**………………………………….…………………

**Imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu:** ……………………………………….…………

**NIK Uczestnika/czki projektu**…………………………………..……………………………………

**Data wpływu biznesplanu:** ………………………………………………………..……………..……

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

Imię: ……………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko: …………………………………………………………………………………………………….

Beneficjent pomocy (wnioskodawca)………………………………………………………………..

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/Partnera 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/Partnera 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/Partnera 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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria Biznes Planu** | | **Pytanie** | | **Przyznana liczba**  **punktów** | **Maksymalna liczba punktów (100)** | **Uwagi/Komentarze** |
| **I** |  | **Pomysł na biznes - analiza marketingowa** | |  | **35** |  |
| Minimum: 25 pkt | a | Produkt | |  | **9** |  |
| b | Klienci i rynek | |  | **9** |  |
| c | 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 wymagane minimum 70 punktów ogółem | | | | | □ TAK | □ NIE |
| Czy biznesplan uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny | | | | | □ TAK | □ NIE |

|  |
| --- |
| **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 / negatywna1

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan

…………………………………………………………………..

Data ……………………………………………………………..

Podpis …………………………………………………………...

1 Niepotrzebne skreślić