

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

Karta oceny biznesplanu opracowano na podstawie wzoru udostępnionego przez Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego:

Karta oceny biznesplanu

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

Nr referencyjny biznesplanu:

Tytuł projektu: Rozwój przedsiębiorczości BARRdzo dobrym sposobem zwiększenia aktywności zawodowej mieszkańców Lubelszczyzny 3.

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 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 biznesplanu,
- 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 biznesplanu,
- 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 biznesplanu,
- 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 eksperta)

1. Czy biznesplan jest poprawnie wypełniony pod względem formalnym (tj. wypełnione są wszystkie obligatoryjne pola, dokument został podpisany)?
(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE – biznesplan został skierowany do poprawy

Kategoria Biznesplanu	Pytanie	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (100)	Uwagi/Komentarze
I	POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA		35	
Minimum: 25 pkt	a	Opis produktu usługi oraz zasadność prowadzenia działalności gospodarczej	9	
	b	Klienci i charakterystyka rynku	9	
	c	Dystrybucja i promocja	4	
	d	Główni konkurenci	6	
	e	Strategia konkurencji oraz możliwość funkcjonowania i utrzymania się na rynku działalności przez minimalny wymagany okres 12 miesięcy	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	Prawidłowość sporządzenia budżetu	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	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy biznesplan uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy zaplanowana działalność gospodarcza jest wykluczona z możliwości uzyskania pomocy <i>de minimis</i> .	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

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