

Załącznik nr 8 : Karta oceny biznesplanu

Projekt „Zatrudnij się sam! 2 edycja”

Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy,Działanie 9.3Rozwój przedsiębiorczości

KARTA OCENY BIZNESPLANU

I Członek Komisji Oceny Biznesplanów

Beneficjent	<i>Consultor Sp. z o.o.</i>
Numer wniosku (biznesplanu)	
Uczestnik/czka projektu	
Data wpłynięcia wniosku	
Członek komisji – imię i nazwisko osoby oceniającej	

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 i data)

.....
(czytelny podpis I Członka Komisji)



A. Ocena formalna

Kompletność biznesplanu		
1) Wniosek jest wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (2 oryginały lub oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5) Wnioskowana kwota dofinansowana jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie środków na rozwój przedsiębiorczości założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Czy biznesplan jest poprawny formalnie? (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

☐ TAK

☐ NIE

Wniosek jest odrzucony

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Członka Komisji)



B. Ocena merytoryczna wniosku

	Tak	Nie	Uwagi
1) Czy planowane wydatki na rozpoczęcie działalności gospodarczej są kwalifikowalne			
2) Czy występują przesłanki wykluczające możliwość udzielania pomocy de minimis ?			
3) Czy zaplanowane wydatki w ramach wnioskowanego wsparcia pomostowego finansowego są zgodne z rodzajem planowanej działalności gospodarczej i odpowiednio uzasadnione ?			

C. Ocena merytoryczna biznesplanu

Kategoria biznesplanu		Pytanie	Przyznana liczba punktów	Maks. liczba punktów (60)	Uwagi/Komentarze
POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MAGKETINGOWA				20	
Minimum: 12 pkt.	1.	Opis produktu/usługi		7	
	2.	Charakterystyka klientów i rynku		5	
	3.	Promocja i dystrybucja		2	
	4.	Konkurenci na rynku		3	
	5.	Analiza ograniczeń		3	
POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY				15	
Minimum: 9 pkt.	1.	Identyfikacja potencjału Wnioskodawcy		4	
	2.	Planowane zatrudnienie		4	
	3.	Przygotowanie do realizacji projektu i wykonanie działania		7	
OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA				20	
Minimum: 12 pkt.	1.	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		11	
	2.	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		6	



	3.	Prognoza finansowa		3	
OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ				5	
Minimum: 3 pkt.	1.	Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń		2	
	2.	Kompleksowość opisu przedsięwzięcia		3	
KATEGORIE DODATKOWE				4	
	1.	Deklaracja zatrudnienia dodatkowych pracowników		2	
	2.	Deklaracja zatrudnienia dodatkowych pracowników w branżach białej, srebrnej lub zielonej gospodarki		2	

Suma uzyskanych punktów		
Czy Wniosek otrzymał wymagane minimum 36 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

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



.....

Proponowana kwota dotacji : PLN

(słownie:)

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis Członka Komisji)

Projekt „Zatrudnij się sam! 2 edycja”

Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

KARTA OCENY BIZNESPLANU

II Członek Komisji Oceny Biznesplanów

Beneficjent	<i>Consultor Sp. z o.o.</i>
Numer wniosku (biznesplanu)	
Uczestnik/czka projektu	
Data wpłynięcia wniosku	
Członek komisji – imię i nazwisko osoby oceniającej	

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 i data)

.....
(czytelny podpis II Członka Komisji)



A. Ocena formalna

Kompletność biznesplanu		
1) Wniosek jest wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (2 oryginały lub oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5) Wnioskowana kwota dofinansowana jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie środków na rozwój przedsiębiorczości założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Czy biznesplan jest poprawny formalnie? (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

☐ TAK

☐ NIE

Wniosek jest odrzucony

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis II Członka Komisji)



B. Ocena merytoryczna wniosku

	Tak	Nie	Uwagi
1) Czy planowane wydatki na rozpoczęcie działalności gospodarczej są kwalifikowalne			
2) Czy występują przesłanki wykluczające możliwość udzielania pomocy de minimis ?			
3) Czy zaplanowane wydatki w ramach wnioskowanego wsparcia pomostowego finansowego są zgodne z rodzajem planowanej działalności gospodarczej i odpowiednio uzasadnione ?			

C. Ocena merytoryczna biznesplanu

Kategoria biznesplanu		Pytanie	Przyznana liczba punktów	Maks. liczba punktów (60)	Uwagi/Komentarze
POMYŚŁ NA BIZNES – ANALIZA MAGKETINGOWA				20	
Minimum: 12 pkt.	1.	Opis produktu/usługi		7	
	2.	Charakterystyka klientów i rynku		5	
	3.	Promocja i dystrybucja		2	
	4.	Konkurenci na rynku		3	
	5.	Analiza ograniczeń		3	
POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY				15	
Minimum: 9 pkt.	1.	Identyfikacja potencjału Wnioskodawcy		4	
	2.	Planowane zatrudnienie		4	
	3.	Przygotowanie do realizacji projektu i wykonanie działania		7	
OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA				20	
Minimum: 12 pkt.	1.	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		11	
	2.	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		6	

	3.	Prognoza finansowa		3	
OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ				5	
Minimum: 3 pkt.	1.	Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń		2	
	2.	Kompleksowość opisu przedsięwzięcia		3	
KATEGORIE DODATKOWE				4	
	1.	Deklaracja zatrudnienia dodatkowych pracowników		2	
	2.	Deklaracja zatrudnienia dodatkowych pracowników w branżach białej, srebrnej lub zielonej gospodarki		2	

Suma uzyskanych punktów		
Czy Wniosek otrzymał wymagane minimum 36 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

CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?

☐ TAK ☐ NIE

UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ)



.....

Proponowana kwota dotacji : PLN

(słownie:)

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis II Członka Komisji)