**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 biznesplanu: …………………………………………………….

Tytuł projektu: ……………………………………………………………………………

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 |  | 6 |  |
| b | Zatrudnienie pracownika |  | 3 |  |
| c | Uczestnik dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu |  | 6 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | □ TAK | | □ NIE |
| Czy biznesplan uzyskał minimalną liczbę punktów  w poszczególnych kategoriach oceny | □ TAK | | □ NIE |
| Czy zaplanowana działalność gospodarcza jest wykluczona z możliwości uzyskania pomocy *de minimis.* | □ TAK | | □ NIE |

|  |
| --- |
| CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?  □ TAK  □ NIE  UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ) |

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

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan …………………………………………………………………..

Data ……………………………………………………………..

Podpis …………………………………………………………...

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