

Załącznik nr 2 do Regulaminu wsparcia szkoleniowego i doradztwa biznesowego oraz przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej projektu „**Działalność gospodarcza szansą na śląskim rynku pracy**” nr projektu **FESL.10.20-IP.02-079D/23**

KARTA OCENY BIZNESPLANU

Nr referencyjny biznesplanu:

Tytuł projektu:

Imię i nazwisko Beneficjenta pomocy:

Wnioskowana kwota wsparcia:

Data wpływu biznesplanu:

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko Oceniającego:

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 **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,
- 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

(miejsowość i data)

.....

podpis

A.

1. Czy Biznesplan jest poprawnie wypełniony ? Czy zostały wypełnione wszystkie pola w Biznesplanie?

(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE – biznesplan jest odrzucony

NIE – biznesplan został skierowany do poprawy

B.

Kategoria Biznesplanu	PYTANIE	Przyzna na liczba punktów	Maksymal na liczba punktów (100)	Uwagi/Komentarze
I	POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA		45	
Minimum: 35 pkt	a	Opis produktu/ usługi	9	
	b	Klienci i charakterystyka rynku, powiązania z sektorem zielonej gospodarki	19	
	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		30	
Minimum: 20 pkt	a	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		6	
	b	Analiza celowości przewidywanych wydatków		6	
	c	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		12	
	d	Prognoza finansowa		6	

IV		OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ		10	
Minimum: 6 pkt	a	Przejrzystość, zrozumiałość (ograniczenie sformułowań z języka branżowego), spójność założeń przedsięwzięcia		10	

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

C.

CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE¹?

TAK

NIE

UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ)

Kategoria I

¹ UWAGA: Planowana działalność gospodarcza nie może być sektorowo wykluczona z możliwości ubiegania się o otrzymanie wsparcia w ramach Działania FESL.10.20. Weryfikacja w zakresie sektorowego wykluczenia z możliwości ubiegania się o dofinansowanie w ramach Działania 10.20 będzie odbywać się w oparciu o załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji uczestników.

Kategoria II
Kategoria III
Kategoria IV

Ostateczna decyzja Eksperta: Rekomendacja pozytywna / negatywna²

Proponowana kwota dofinansowania

.....

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan

.....

Data

Podpis

² Niepotrzebne skreślić