Załącznik nr 3 do Standardu usług

**KARTA OCENY BIZNESPLANU**

Nr referencyjny 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 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,

- 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.

……………………………………….
Miejscowość, data

……………………………………….
Podpis

**A.**

|  |
| --- |
| **1. Czy Biznes Plan jest poprawnie wypełniony ? Czy zostały wypełnione wszystkie pola w Biznes Planie?**(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)□ TAK□ NIE – biznesplan jest odrzucony□ NIE – biznesplan został skierowany do poprawy |

**B.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria Biznes Planu** | **PYTANIE** | **Przyznana liczba punktów** | **Maksymalna liczba punktów (100)** | **Uwagi/Komentarze** |
| **I.** |  | **POMYSŁNA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA** |  | **35** |  |
| Minimum 25 pkt. | a. | Produkt |  |  |  |
| b. | Klienci i rynek |  |  |  |
| c. | Promocja |  |  |  |
| d. | Główni konkurenci |  |  |  |
| e. | Analiza ograniczeń |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II.** |  | **POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY** |  | **15** |  |
| Minimum 9 pkt. | a. | Uczestnik posiadawykształcenie, wiedzę idoświadczenie do wdrożeniaprojektu |  |  |  |
| b. | Uczestnik dysponujepotencjałem technicznym dowdrożenia projektu |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria Biznes Planu** | **PYTANIE** | **Przyznana liczba punktów** | **Maksymalna liczba punktów (100)** | **Uwagi/Komentarze** |
| **III.** |  | **EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  | **40** |  |
| Minimum 30 pkt | a. | Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym |  |  |  |
| b. | Wykonalność ekonomiczno-finansowa |  |  |  |
| c. | Prognoza finansowa |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV.** |  | **OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ** |  | **10** |  |
| Minimum 6 pkt. | a. | Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń |  |  |  |
| b. | Całościowość opisu przedsięwzięcia |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |

**C.**

|  |
| --- |
| **CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?□ TAK□ NIEUZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ)** |
| **Kategoria I** |
| **Kategoria II** |
| **Kategoria III** |
| **Kategoria IV** |

**Ostateczna decyzja Eksperta**: Rekomendacja pozytywna / negatywna (niepotrzebne skreślić)

Proponowana kwota dofinansowania ………………………………………………………....

**Uzasadnienie:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Podpis …………………………………………………………...