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 posiada  wykształcenie, wiedzę i  doświadczenie do wdrożenia  projektu |  |  |  |
| b. | Uczestnik dysponuje  potencjałem technicznym do  wdrożenia 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 □ NIE UZASADNIENIE 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 …………………………………………………………...