

Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości

**KARTA OCENY BIZNES PLANU**

## Projekt „Dotacja na Twoją firmę”

realizowany przez Wielkopolską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu wraz z Partnerami – Agencją Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie oraz Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości z siedzibą w Ostrowie Wielkopolskim

w ramach Umowy o dofinansowanie nr: **RPWP.06.03.01-30-0005/20-00**

w ramach

**Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020**  
**Oś Priorytetowa 6 RYNEK PRACY, Działanie 6.3 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość,**  
**Poddziałanie 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość**Arkusz wypełniony przez: **Beneficjenta/Partnera**

<b>Numer ewidencyjny wstępnego formularza rekrutacyjnego</b>	
<b>Imię i nazwisko Uczestnika projektu</b>	
<b>Imię i nazwisko Członka Komisji Oceny Wniosków</b>	
<b>Data przeprowadzenia oceny</b>	

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**Imię:  
Nazwisko:

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 osobą ubiegającą się o wsparcie finansowe 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.

.....  
(miejsowość i data).....  
(podpis)**A.****1. Czy biznesplan jest poprawny formalnie?**

(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

- 
- TAK
- 
- NIE – wniosek jest odrzucony

**B.**

Kategoria biznesplanu		PYTANIE	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (100)	Uwagi/Komentarze
<b>I</b>		<b>POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA</b>		<b>35</b>	
Minimum: 21 pkt	a	Produkt		9	
	b	Klienci		8	
	c	Rynek		4	
	d	Promocja		4	
	e	Główni konkurenci		6	
	f	Analiza ograniczeń		4	

<b>II</b>		<b>POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY</b>		<b>15</b>	
Minimum: 9 pkt	a	Wnioskodawca posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia Biznesplanu		10	
	b	Wnioskodawca dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia Biznesplanu		5	

<b>III</b>		<b>OPLACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA</b>		<b>40</b>	
Minimum: 24 pkt	a	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		20	
	b	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		17	
	c	Prognoza finansowa		3	

<b>IV</b>	<b>OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ</b>		<b>10</b>	
Minimum: 6 pkt	a	Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń	5	
	b	Całościowość opisu przedsięwzięcia	5	

<b>Suma uzyskanych punktów:</b>		
<b>Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 60 punktów ogółem</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Czy wniosek uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Czy Uczestnikowi Projektu przysługuje podwyższona kwota wsparcia pomostowego</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**c.**

<b>CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?</b> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>UZASADNIENIE OCENY PROJEKTU (10 ZDAŃ)</b>

**Kwota dofinansowania PLN (stawka jednostkowa na samozatrudnienie): .....**

**Rekomendowana łączna kwota wsparcia pomostowego w PLN: .....**

.....  
 (data, podpis)