

Załącznik nr 3

do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie „Czas na przedsiębiorcze kobiety”

KARTA OCENY BIZNES PLANU

w ramach projektu

„Czas na przedsiębiorcze kobiety”

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Podkarpackiego na lata 2014 -2020

Oś Priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

Nr umowy o dofinansowanie projektu: RPPK.07.03.00-18-0081/15-00 z dnia 04.10.2016 r.

Imię i nazwisko uczestnika projektu	
Adres zamieszkania uczestnika projektu	
Przewidywana nazwa działalności planowanej przez uczestnika projektu (firma)	
Adres siedziby działalności gospodarczej planowanej przez uczestnika projektu	
Wnioskowana kwota bezzwrotnej dotacji /wsparcia finansowego/	
Wnioskowana kwota finansowego wsparcia pomostowego	
Data złożenia biznes planu (wniosku)	
Nr biznes planu (wniosku)	/PARR/7.3/CPK/II/BP

Imię i nazwisko osoby oceniającej:

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z OCENIANYM UCZESTNIKIEM PROJEKTU
ORAZ O BEZSTRONNOŚCI**

Oświadczam, że:

Nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) z ocenianym uczestnikiem projektu oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z ocenianym uczestnikiem projektu.

Zapoznałem/am się z *Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości* w ramach projektu „Czas na przedsiębiorcze kobiety” oraz z *Zasadami udzielania bezzwrotnego wsparcia dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej w ramach Działania 7.3 RPO WP 2014-2020*

Zobowiązuję się, wypełniać swoje obowiązki w sposób bezstronny, sumienny, uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

Zachowam w tajemnicy wszystkie informacje i dokumenty udostępnione mi lub wytworzone przeze mnie lub przygotowane 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. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji związanych z niniejszą oceną.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Oceniającego

PRYZNANA LICZBA PUNKTÓW

I.	Doświadczenie zawodowe i umiejętności			
a	Spójność ścieżki zawodowej i doświadczenie w stosunku do proponowanej inicjatywy			15
		Min.	Otrzymana	Max.
		9		15

II.	Kompletność			
a	Czy opis całego przedsięwzięcia jest kompletny i zawiera wszystkie niezbędne informacje oraz jest spójny z pozostałymi informacjami?			20
		Min.	Otrzymana	Max.
		12		20

III.	Racjonalność przedsięwzięcia			
a	Adekwatność przedstawionych założeń do rzeczywistej sytuacji na rynku			3
b	Konkurencyjność produktu/usługi wprowadzonej na rynek			3
c	Relacja nakład - rezultat			5
d	Efektywność planowanych działań			3
e	Celowość - prawdopodobieństwo osiągnięcia założonych celów			3
f	Niezbędność i racjonalność finansowa zakupów towarów lub usług przewidzianych w biznes planie przy uwzględnieniu ich parametrów technicznych i jakościowych			3
		Min.	Otrzymana	Max.
		12		20

IV.	Plan operacyjny			
a	Czy planowane wydatki są adekwatne i zgodne z założeniem przedmiotowej działalności			15
b	Ocena prostoty, przejrzystości i zrozumiałości założeń			10
		Min.	Otrzymana	Max.
		15		25

V.	Wykonalność przedsięwzięcia			
a	Czy przedsięwzięcie przyniesie spodziewane efekty - wiarygodność prognoz?			5
b	Poprawne oszacowanie źródeł finansowania, dostępność zasobów			3
c	Trwałość finansowa - zapewnienie płynności finansowej			7
		Min.	Otrzymana	Max.
		9		15

VI.	Zasadność przyznania wsparcia pomostowego			
a	Zasadność przyznania wsparcia pomostowego			5
		Min.	Otrzymana	Max.
		3		5

	RAZEM	Min. 60		Max 100
--	-------	------------	--	------------

UZASADNIENIE OCENY
(minimum 10 zdań dla każdego kryterium)

Nazwa kryterium	Treść uzasadnienia
I. Doświadczenie zawodowe i umiejętności	
II. Spójność	
III. Racjonalność przedsięwzięcia	
IV. Plan operacyjny	
V. Wykonalność przedsięwzięcia	
VI. Zasadność przyznania wsparcia pomostowego	

REKOMENDOWANA KWOTA WSPARCIA

Wsparcie finansowe /dotacja inwestycyjna/	
Rekomendowana kwota dotacji inwestycyjnej	
Słownie:	
Finansowe wsparcie pomostowe	
Rekomendowana kwota wsparcia pomostowego	
Słownie:	

UZASADNIENIE ODMOWY PRZYZNANIA WSPARCIA

--

UZASADNIENIE PRZYZNANIA NIŻSZEJ KWOTY WSPARCIA

Uzasadnienie niższej kwoty wsparcia finansowego /dotacji inwestycyjnej/
Uzasadnienie niższej kwoty wsparcia pomostowego

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Oceniającego