Załącznik nr 3
do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie „Własna firma - Podkarpacki program wsparcia przedsiębiorczości”

KARTA OCENY BIZNES PLANU

w ramach projektu

„ Własna firma - Podkarpacki program wsparcia przedsiębiorczości”

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.07.03.00-18-0017/15-00 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/WF/II/BP

Imię i nazwisko osoby oceniającej: ……..

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIAZAŃ 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 „Własna firma - Podkarpacki program wsparcia przedsiębiorczości" 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 niniejsza oceną.

……. ……

Miejscowość, data Podpis Oceniającego

PRZYZNANA 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