



Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w projekcie „Moja firma – moja przyszłość”

### Karta oceny biznesplanu

w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości**

Nr referencyjny biznesplanu: .....

Tytuł projektu: „Moja firma – moja przyszłość”

Imię i nazwisko uczestnika projektu:.....

Data wpływu biznesplanu: .....

#### **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 biznesplanu,
- 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 biznesplanu,
- 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 biznesplanu,
- 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.

....., dnia .....

.....

(miejsowość i data)

(podpis eksperta)

1. Czy biznesplan jest poprawnie wypełniony pod względem formalnym (tj. wypełnione są wszystkie obligatoryjne pola, dokument został podpisany)?

(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE – biznesplan został skierowany do poprawy

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: 25 pkt	a	Opis produktu usługi oraz zasadność prowadzenia działalności gospodarczej		9	
	b	Klienci i charakterystyka rynku		9	
	c	Dystrybucja i promocja		4	
	d	Główni konkurenci		6	
	e	Strategia konkurencji oraz możliwość funkcjonowania i utrzymania się na rynku działalności przez minimalny wymagany okres 12 miesięcy		7	
<b>II</b>		<b>POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY</b>		<b>15</b>	
Minimum: 9 pkt	a	Uczestnik posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia projektu		8	
	b	Uczestnik dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu		7	
<b>III</b>		<b>OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA</b>		<b>40</b>	
Minimum: 30 pkt	a	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		22	
	b	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		12	
	c	Prawidłowość sporządzenia budżetu		6	
<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>100</b>
Czy biznesplan otrzymał wymagane minimum 70 punktów ogółem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy biznesplan uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy zaplanowana działalność gospodarcza jest wykluczona z możliwości uzyskania pomocy <i>de minimis</i> .	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<b>Dodatkowe punkty:</b> Utworzenie dodatkowego miejsca pracy dla innych	<input type="checkbox"/> TAK (5 PKT)	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Uwagi/Komentarze</b>		
<b>Suma uzyskanych punktów (ocena biznesplanu i dodatkowe punkty)</b>		<b>105</b>

<p>CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ)</p>
Kategoria I
Kategoria II
Kategoria III
Kategoria IV

**Ostateczna decyzja Eksperta:** Rekomendacja pozytywna / negatywna<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan .....

Data .....

Podpis .....