



**Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

**Karta oceny biznesplanu, wniosku o przyznanie dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego w formie finansowej**

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*

**BENEFICJENT: Fundusz Rozwoju i Promocji Województwa Wielkopolskiego S.A.**

**PARTNER: DGA S.A.**

**TYTUŁ PROJEKTU: „Samozatrudnienie – pomysłem na życie”**

**NUMER WNIOSKU (BIZNESPLANU):.....**

**WNIOSKODAWCA:.....**

**OCENIAJĄCY:.....**

**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/Partnera 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/Partnera 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/Partnera 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. Etap I**

Kategoria biznesplanu		PYTANIE	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (100)	Uwagi/Komentarze
<b>Kategoria I</b>		<b>POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA</b>		<b>35</b>	
Minimum: 21 punktów	a	Produkt		<b>9</b>	
	b	Klienci i rynek		<b>9</b>	
	c	Promocja		<b>4</b>	
	d	Główni konkurenci		<b>6</b>	
	e	Analiza ograniczeń		<b>7</b>	

Kategoria II		POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY		15	
Minimum: 9 punktów	a	Beneficjent posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia projektu		<b>8</b>	
	b	Beneficjent dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu		<b>7</b>	

Kategoria III		OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA		40	
Minimum: 24 punktów	a	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		22	
	b	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		12	
	c.	Prognoza finansowa		6	

Kategoria IV		OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ		10	
Minimum: 6 punktów	a	Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń		5	
	b	Całościowość opisu przedsięwzięcia		5	

<b>Suma uzyskanych punktów – Etap I:</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

**C.**

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

Proponowana kwota dofinansowania PLN: .....

.....  
(data, podpis)

**D.**

**CZY WNIOSEK SPEŁNIA WYMAGANIA, ABY UZYSKAĆ WSPARCIE POMOSTOWE:**

- TAK
- NIE

**UZASADNIENIE PRZYZNANIA WSPARCIA POMOSTOWEGO:**

**Proponowana kwota wsparcia pomostowego na okres do 12 miesięcy od dnia faktycznego rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej:**

- miesięcznie: .....PLN
- łącznie: .....PLN

.....  
(data, podpis)