

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.

.....
(miejscowość 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
Kategoria I		POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA		35	
Minimum: 21 punktów	a	Produkt		9	
	b	Klienci i rynek		9	
	c	Promocja		4	
	d	Główni konkurenci		6	
	e	Analiza ograniczeń		7	

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

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	

Suma uzyskanych punktów – Etap I:		
Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 60 punktów ogółem	☐ TAK	☐ NIE
Czy wniosek uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny	☐ TAK	☐ NIE

C.

CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?

- ☐ TAK
☐ NIE

UZASADNIENIE OCENY PROJEKTU (MINIMUM 10 ZDAŃ)

Kategoria I	
Kategoria II	
Kategoria III	
Kategoria IV	



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)