Załącznik nr 9

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

**Wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

**Priorytet: 8** Rynek pracy

**Działanie: 8.3** Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy

**Nazwa projektu: Mój własny biznes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr rekrutacyjny** |  |
| **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu** |  |
| **Nazwa działalności gospodarczej** |  |
| **Adres planowanej działalności gospodarczej** |  |
| **Wnioskowana kwota wsparcia** |  |

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI** Niniejszym oświadczam, że:* + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu 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 Uczestnikiem Projektu ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny niniejszego wniosku i biznesplanu,
		- nie pozostaję z Uczestnikiem Projektu ubiegającym się o dofinansowanie 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 Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny,
		- nie brałem/am osobistego udziału w przygotowaniu Wniosku Uczestnika Projektu, będącego przedmiotem oceny

Poprzez złożenie niniejszej deklaracji potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem oraz z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru projektów.Oświadczam, że nie jestem osobą zatrudnioną u Beneficjenta w ramach umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilnoprawnej w ramach zadań realizowanych w projekcie.W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do przekazanego mi do oceny wniosku, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie Beneficjentowi oraz wyłączenia się z dalszego uczestnictwa w procesie oceny. **Data i czytelny podpis: ..................................................................................................................................** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Kryteria** | **Ilość przyznanych punktów****(1-5)** | **Waga** | **Ocena projektu (punkty x waga)** | **Maksymalny wynik** | **Oceniane punkty w Biznesplanie\*** | **Uzasadnienie** (min. 3 zdania) |
| **I** | **Realność założeń** | - | **-** |  |  | **-** | **-** |
| 1 | Realność projektowanych produktów/usług i możliwości ich realizacji |  | 3 |  |  | 2.2, 3.1, 3.4, 4.3 |  |
| 2. | Racjonalność oszacowania liczby potencjalnych klientów w stosunku do planu przedsięwzięcia i polityki cenowej oraz prognozowanej sprzedaży |  | 2 |  |  | 3.2, 3.3, 3.5 |  |
| 3. | Realność zaplanowanego przedsięwzięcia wobec barier wejścia na rynek oraz konkurencji na rynku |  | 2 |  |  | 3.1, 3.2, 3.3, 4.3 |  |
| **II** | **Potencjał wnioskodawcy** | - | **-** |  |  | - | **-** |
| 1. | Spójność wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego wnioskodawcy z planowanym przedsięwzięciem |  | 1 |  |  | 1.1, 2.2 |  |
| 2. | Posiadane zasoby |  | 2 |  |  | 4.2 |  |
| **III** | **Efektywność kosztowa** | - | **-** |  |  | **-** | **-** |
| 1. | Przewidywane wydatki są adekwatne i zgodne z zaproponowanymi działaniami i produktamiPrzewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno - finansowym |  | 3 |  |  | 2.2, 4.1, 4.3, 5.1, 5.2  |  |
| 2. | Przeprowadzona prognoza finansowa daje gwarancję trwałości przedsięwzięcia |  | 2 |  |  | 2.2, 5.1, 5.2 3.5 |  |
| **IV** | **Zgodność projektu ze zdefiniowanymi potrzebami** | - | - |  |  | - | - |
| 1. | Spójność planowanych zakupów inwestycyjnych z rodzajem działalności |  | 3 |  |  | 2.2, 4.1, 4.3 |  |
| 2. | Stopień, w jakim zaplanowane zakupy inwestycyjne umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia |  | 2 |  |  | 2.2, 4.1, 4.2, 4.3 |  |
|  | **Maksymalna liczba punktów** | **SUMA PUNKTÓW** |  | **100**  | - | - |
| **\* wskazane punkty nie wykluczają możliwości ocenienia danego kryterium na podstawie innych części biznesplanu jeśli tylko jest to konieczne i uzasadnione, w przypadku wystąpienia takiej sytuacji oceniający zobowiązany jest do umieszczenia w uzasadnieniu stosownej informacji o ocenie treści biznesplanu** |
| **Pod podanym adresem planowanej działalności gospodarczej:** **Jest/ była zarejestrowana działalność gospodarcza (prowadzona przez inny podmiot)** **Nie ma zarejestrowanej działalności gospodarczej** Jeżeli pod adresem planowanej działalności gospodarczej jest już zarejestrowana inna działalność proszę wpisać jej dane. |

|  |
| --- |
| Uzasadnienie w oparciu o oceny cząstkowe (minimum 10 zdań): |
|  |

**Wartości kategorii, które ulegają obniżeniu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr kategorii** | **Nazwa kategorii wydatku** | **Wartość pierwotna** | **Wartość po zmianie** | **Różnica** | **Powód zmiany kwoty wydatku** (np. wydatek niekwalifikowalny, zawyżona cena w stosunku do ceny rynkowej, itp.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Łączna wartość obniżenia kategorii wydatku** |  | **-** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponowana kwota dotacji**  | **Data przekazania *Wniosku o przyznanie środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości do negocjacji* (w przypadku obniżenia kwoty dotacji)** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek**  | **Data** | **Podpis** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **NEGOCJACJE** |
|  |  |  |  |  |
| **Data przeprowadzenia negocjacji:** |   |
| **Przyjęte stanowisko:** |   |
| **Podpis Przewodniczącego KOW** |  | **Podpis Uczestnika Projektu** |

 ………………………………………………… ……………………………………………