



Regionalne Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o.
67-100 Nowa Sól, ul. Inżynierska 8
Tel. +48 68 411 44 00, fax +48 68 411 44 01
Spółka zarejestrowana w Sądzie Okręgowym w Zielonej Górze
KRS 0000328757; NIP 9252072009; facebook.com/parkinterior
www.firma.parkinterior.pl; firma@parkinterior.pl

Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ BIZNESPLANU
Poddziałanie 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
na lata 2014-2020 – konkurs

do projektu „Wygrać z COVID-19!
Wsparcie na lubuskim rynku pracy osób młodych,
które straciły zatrudnienie w wyniku negatywnych skutków epidemii”

Nr referencyjny biznesplanu:

Imię i nazwisko uczestnika projektu:.....

Data wpływu biznesplanu:





DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:	
Nazwisko:	
Beneficjent:	
Oceniany biznesplan:	

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu **Wygrać z COVID-19!**
Wsparcie na lubuskim rynku pracy osób młodych, które straciły zatrudnienie w wyniku negatywnych skutków epidemii”
- 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 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 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 i wycofania się z oceny tego projektu,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuje 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





A.

1. Czy Biznes Plan jest poprawnie wypełniony ?

Czy zostały wypełnione wszystkie pola w Biznes Planie ?

(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

- TAK
- NIE – biznesplan jest odrzucony
- NIE – biznesplan został skierowany do poprawy

B.

Kategoria Biznes Planu		PYTANIE	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (100)	Uwagi/Komentarze
I		POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA		35	
Minimum: 25 pkt	a	Produkt		9	
	b	Klienci i rynek		9	
	c	Promocja		4	
	d	Główni konkurenci		6	
	e	Analiza ograniczeń		7	

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





III		EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA		40	
Minimum: 30 pkt	a	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		22	
	b	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		12	
	c	Prognoza finansowa		6	

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

Suma uzyskanych punktów:		
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

C.

CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?

TAK

NIE

UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ)

Kategoria I

Kategoria II

Kategoria III

Kategoria IV





Ostateczna decyzja Eksperta: Rekomendacja pozytywna / negatywna¹

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan

.....

Data

Podpis

¹ Niepotrzebne skreślić

