



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Zakres karty oceny biznesplanu

I Członek Komisji Oceny Biznesplanów

w ramach

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

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

BENEFICJENT.....

TYTUŁ PROJEKTU: Rozwiń skrzydła !

NUMER WNIOSKU (BIZNESPLANU)

UCZESTNIK PROJEKTU.....

CZŁONEK KOMISJI

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 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,
- 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.



<p>.....</p> <p><i>(miejscowość i data)</i></p>	<p>.....</p> <p><i>(czytelny podpis I Członka Komisji)</i></p>
---	--

A. Ocena formalna

Kompletność biznesplanu		
1) Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (2 oryginały lub oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5) Wnioskowana kwota dofinansowania jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie środków na rozwój przedsiębiorczości założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

- Czy biznesplan jest poprawny formalnie?
(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK NIE – Wniosek jest odrzucony

.....

.....

(miejscowość i data)	(czytelny podpis i Członka Komisji)
----------------------	-------------------------------------

B. Ocena merytoryczna

Kategoria biznesplanu		Pytanie	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (60)	Uwagi/Komentarze
I		POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA		20	
Minimum: 12 pkt.	1.	Opis produktu/usługi		7	
	2.	Charakterystyka klientów i rynku		5	
	3.	Promocja i dystrybucja		2	
	4.	Konkurenci na rynku		3	
	5.	Analiza ograniczeń		3	

II		POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY		15	
Minimum: 9 pkt.	1.	Identyfikacja potencjału Wnioskodawcy		4	
	2.	Planowane zatrudnienie		4	
	3.	Przygotowanie do realizacji projektu i wykonanie działania		7	

III		OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA		20	
------------	--	--	--	-----------	--



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Minimum: 12 pkt.	1.	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		11	
	2.	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		6	
	3.	Prognoza finansowa		3	

IV		OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ		5	
Minimum: 3 pkt.	1.	Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń		2	
	2.	Kompleksowość opisu przedsięwzięcia		3	

Suma uzyskanych punktów		
Czy Wniosek otrzymał wymagane minimum 36 punktów ogółem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Wniosek uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

C.

<p>CZY PROJEKT 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>



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Proponowana kwota dotacji :PLN

(słownie:)

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis / Członka Komisji)



Karta oceny biznesplanu

II Członek Komisji Oceny Biznesplanów

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego

na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy

Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

BENEFICJENT/

PARTNER:.....

TYTUŁ PROJEKTU: „Rozwiń skrzydła !”

NUMER WNIOSKU

(BIZNESPLANU):

UCZESTNIK PROJEKTU.....

CZŁONEK

KOMISJI

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 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,
- 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.



<p>.....</p> <p><i>(miejsowość i data)</i></p>	<p>.....</p> <p><i>(czytelny podpis II Członka Komisji)</i></p>
--	---

A. Ocena formalna

Kompletność biznesplanu		
1) Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (2 oryginały lub oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5) Wnioskowana kwota dofinansowania jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie środków na rozwój przedsiębiorczości założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

- Czy biznesplan jest poprawny formalnie?

(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK NIE – Wniosek jest odrzucony

<p>.....</p> <p>(miejsowość i data)</p>	<p>.....</p> <p>(czytelny podpis II Członka Komisji)</p>
---	--

B. Ocena merytoryczna

Kategoria biznesplanu		Pytanie	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (60)	Uwagi/Komentarze
I		POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA		20	
Minimum: 12 pkt.	1.	Opis produktu/usługi		7	
	2.	Charakterystyka klientów i rynku		5	
	3.	Promocja i dystrybucja		2	
	4.	Konkurenci na rynku		3	
	5.	Analiza ograniczeń		3	

II		POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY		15	
Minimum: 9 pkt.	1.	Identyfikacja potencjału Wnioskodawcy		4	
	2.	Planowane zatrudnienie		4	
	3.	Przygotowanie do realizacji projektu i wykonanie działania		7	



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

III		OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA		20	
Minimum: 12 pkt.	1.	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		11	
	2.	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		6	
	3.	Prognoza finansowa		3	

IV		OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ		5	
Minimum: 3 pkt.	1.	Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń		2	
	2.	Kompleksowość opisu przedsięwzięcia		3	

Suma uzyskanych punktów		
Czy Wniosek otrzymał wymagane minimum 36 punktów ogółem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Wniosek uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

C.

<p>CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?</p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
--



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ)

Proponowana kwota dotacji : PLN

(słownie:)

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis II Członka Komisji)

ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA					
Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów			Maks. liczba punktów
		I ocena	II ocena	Średnia	
1.	POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA (Opis produktu/usługi, charakterystyka klientów i rynku, promocja i dystrybucja, konkurencja na rynku, analiza ograniczeń)				20
2.	POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY (Identyfikacja potencjału Wnioskodawcy, planowane zatrudnienie, przygotowanie do realizacji projektu i wykonanie działania)				15
3.	OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA (Przewidywane wydatki uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym, wykonalność ekonomiczno-finansowa, prognoza finansowa)				20
4.	OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ (Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń, całościowość opisu przedsięwzięcia)				5
RAZEM					60

Łączna liczba przyznanych punktów

<p>.....</p> <p><i>Imię i nazwisko I Członka Komisji</i></p>	<p>.....</p> <p><i>Imię i nazwisko II Członka Komisji</i></p>
--	---



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

<p>.....</p> <p><i>Podpis</i></p>	<p>.....</p> <p><i>Podpis</i></p>
<p>.....</p> <p><i>Miejsce, data</i></p>	<p>.....</p> <p><i>Miejsce, data</i></p>