***Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego w ramach projektu „MŚP 2.0 Młodzi Świetni Przedsiębiorcy”***

**KARTA OCENY BIZNESPLANU– OCENA FORMALNA CZĘŚĆ A**

**w ramach projektu „MŚP 2.0 Młodzi Świetni Przedsiębiorcy”**

**Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy**

**Poddziałanie 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020**

Nr referencyjny biznesplanu: ……………………………………………………………

Tytuł projektu: ……………………………………………………………………………

Imię i nazwisko uczestnika projektu:………………………………………………………

Data wpływu biznesplanu: …………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Beneficjent: |  |
| Oceniany wniosek: |  |

Niniejszym oświadczam, że:* + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani 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 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 ..………. ..……………………………….  *(miejscowość i data) podpis*  |

|  |
| --- |
| **Czy Biznesplan został złożony w terminie określonym przez Beneficjenta?** |
| **□ TAK** | **□ NIE** |
| **Czy Biznesplan został złożony na wymaganym wzorze?** |
| **□ TAK** | **□ NIE** |
| **Czy Biznesplan został wypełniony w języku polskim?** |
| **□ TAK** | **□ NIE**  |
| **Czy Biznesplan zawiera wszystkie strony?** |
| **□ TAK** | **□ NIE**  |
| **Czy wypełnione zostały wszystkie wymagane pola Biznesplanu?** |
| **□ TAK** | **□ NIE** |
| **Czy Uczestnik projektu opatrzył Biznesplan czytelnym podpisem?** |
| **□ TAK** | **□ NIE** |
| **Czy do Biznesplan dołączono wymagane załączniki?** |
| **Zał. a Potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowej, poświadczające udział w minimum 80% godzin szkoleń przewidzianych dla uczestników projektu na etapie indywidualnych spotkań z doradcą zawodowym podczas rekrutacji** | **□ TAK** | **□ NIE** |
| **Zał. b1 lub b2 Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych wraz z zaświadczeniami dokumentującymi jej otrzymanie / lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis** | **□ TAK** | **□ NIE** |
| **Zał. c Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** | **□ TAK** | **□ NIE**  |
| **Zał. d Szczegółowe zestawienie towarów i usług przewidzianych do zakupienia w ramach realizacji biznesplanu wraz ze wskazaniem ich parametrów technicznych lub jakościowych oraz wartości jednostkowej (w kwotach brutto, bez wyszczególniania kwoty podatku VAT)** | **□ TAK** | **□ NIE**  |
| **e. Dokumenty poświadczające posiadany potencjał w zakresie wykształcenia i kwalifikacji** | **□ TAK** | **□ NIE**  |
| **Zał. f Zbiór oświadczeń** | **□ TAK** | **□ NIE**  |
| **Zał. g Oświadczenie o spełnieniu wszystkich warunków** **udziału we wsparciu zgodnie z § 2 ust. 6** | **□ TAK** | **□ NIE**  |
| **Czy Biznesplan/ załączniki nie zawierają oczywiste omyłki?** |
| **□ TAK** | **□ NIE**  |
| **Czy Uczestnik/Uczestniczka zakończył/a udział we wsparciu szkoleniowym w ramach projektu „MŚP 2.0 Młodzi Świetni Przedsiębiorcy”** |
| **□ TAK** | **□ NIE**  |
| **Czy Biznesplan spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać poddany ocenie merytorycznej?** |
| **□ TAK** | **□ NIE** |
| **Czy Biznesplan zawiera braki/błędy formalne i musi zostać skierowany do uzupełnienia?** |
| **□ TAK** | **□ NIE** |
| **Uzasadnienie skierowania do uzupełnienia** |
|  |
| **Czy Biznesplan zostaje odrzucony?** |
| **□ TAK** | **□ NIE** |
| **Uzasadnienie odrzucenia** |
|  |

Imię i nazwisko osoby oceniającej biznesplan formalnie

…………………………………………………………………..

Data ……………………………………………………………..

Podpis …………………………………………………………...

**KARTA OCENY BIZNESPLANU – OCENA MERYTORYCZNA CZĘŚĆ B**

**w ramach projektu „MŚP 2.0 Młodzi Świetni Przedsiębiorcy”**

**Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy**

**Poddziałanie 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020**

Nr referencyjny biznesplanu: ……………………………………………………………

Tytuł projektu: ……………………………………………………………………………

Imię i nazwisko uczestnika projektu:………………………………………………………

Data wpływu biznesplanu: …………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Beneficjent: |  |
| Oceniany wniosek: |  |

Niniejszym oświadczam, że:* + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani 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 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 ..………. ..……………………………….  *(miejscowość i data) podpis*  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria Biznes Planu** | **PYTANIE** | **Przyznana liczba punktów** | **Maksymalna liczba punktów (100)** | **Uwagi/Komentarze** |
| **I** |  | **POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA** |  | **35** |  |
| Minimum:25 pkt | a | Opis produktu/usługi |  | 9 |  |
| b | Klienci i charakterystyka rynku |  | 9 |  |
| c | Dystrybucja i promocja |  | 4 |  |
| d | Główni konkurenci |  | 6 |  |
| e | Strategia konkurencji |  | 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** |  | **OPŁACALNOŚĆ I 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 wymaganeminimum 70 punktów ogółem**  | □ TAK | □ NIE |
| **Czy biznesplan uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny** | □ TAK | □ NIE |

|  |
| --- |
| **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 / negatywna[[1]](#footnote-1)

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan:

…………………………………………………………………..

Data ……………………………………………………………..

Podpis …………………………………………………………...

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)