**Załącznik nr 8 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „Przedsiębiorca 50+”**

**KARTA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU BEMEFICJENTA POMOCY O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO NA URUCHOMIENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich

Działanie 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia.

Nr referencyjny wniosku: ............................................................................................ Data wpłynięcia wniosku ............................................................................

Tytuł projektu: .”Przedsiębiorca 50+”

Pełna nazwa uczestnika projektu: ..................................................................................................................................................................................................

Wnioskowana kwota wsparcia: ........................................................ słownie ...................................................................................................................................

Deklaracja bezstronności

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z wnioskodawcą.

- Nie pozostaję z wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić wątpliwości co do mojej bezstronności.

Data, Podpis oceniającego ……………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryterium dotyczące Wniosku: | Nie spełnia kryterium( 0 ) | Spełnia kryterium( 1 )( | Uzasadnienie |
| 1. Wniosek został złożony w odpowiednim terminie
 |  |  |  |
| 1. Wniosek wypełniono na właściwych wzorach dokumentów
 |  |  |  |
| 1. Do wniosku dołączono wszystkie niezbędne załączniki
 |  |  |  |
| 1. Złożony wniosek i załączniki wypełnione są kompletnie- zawarto odpowiedź na wszystkie pytania zamieszczone w formularzu wniosku i w załącznikach
 |  |  |  |
| 1. Złożony wniosek i załączniki są właściwie podpisane (zgodnie z instrukcją zawartą w §6 ust.7
 |  |  |  |
| Kryterium. które musi spełniać działalność gospodarcza | Nie spełnia kryterium( 0) | Spełnia kryterium( 1 ) |  |
| Planowana działalność gospodarcza spełnia warunki o których mowa w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006), odnoszące się do dopuszczalnego udzielania pomocy na podstawie niniejszego rozporządzenia oraz warunki określone rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010r. w sprawie udzielania pomocy publicznej de minimis w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. Nr 239, poz. 1598 z późniejszymi zmianami).; |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA MERYTORYCZNE** | **PRZYZNANA ILOŚĆ PUNKTÓW** | **MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW** | **OCENIANE ELEMENTY BIZNES PLANU** | **UZASADNIENIE** |
|  **I Realność założeń** |  |  |  |  |
| Realność projektowanych produktów/usług i możliwości ich realizacji |  | 15 | B4; B6; |  |
| Racjonalność oszacowania liczby potencjalnych klientów w stosunku do planu przedsięwzięcia |  | 15 | C1; C3; C4;C5 |  |
| Realność przyjętej polityki cenowej oraz prognozowanej sprzedaży |  | 10 | B4 |  |
| **II Trwałość projektu** |  |  |  |  |
| Spójność wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego wnioskodawcy z planowanym przedsięwzięciem |  | 13 | A |  |
| Posiadane zaplecze finansowe |  | 2 | B1;D1(środki własne) |  |
| Posiadane zaplecze materiałowe |  | 5 | D2 |  |
| **III Efektywność kosztowa** |  |  |  |  |
| Przewidywane wydatki są adekwatne i zgodne z zaproponowanymi działaniami i produktami |  | 15 | B3; B4; D1; D3 |  |
| Proponowane źródła finansowania dają gwarancję realizacji projektu |  | 5 | E |  |
| **IV Zgodność projektu ze zdefiniowanymi potrzebami** |  |  |  |  |
| Spójność planowanych zakupów inwestycyjnych z rodzajem działalności |  | 10 | B5; D1; D3 |  |
| Stopień, w jakim zaplanowane zakupy inwestycyjne umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia |  | 10 | B5; D1; D2; D3 |  |
| **Maksymalna liczba punktów** |  | 100 |  |  |

Podsumowanie oceny:

|  |
| --- |
|  |

Zmiany w biznesplanie i harmonogramie rzeczowo-finansowym jakie musi poczynić uczestnik projektu:

|  |
| --- |
|  |

Proponowana kwota dofinansowania ...................................................słownie .....................................................................................

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek ............................................................................................................................................

Data ………………………………………......... Podpis ……….......................................................................………………………………