

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do dokumentu: Regulamin wsparcia szkoleniowego i doradztwa
biznesowego oraz przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności
gospodarczej – minimalny zakres w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027
(FST)**

**WZÓR KARTY OCENY BIZNESPLANU
- MINIMALNY ZAKRES**

W RAMACH FUNDUSZY EUROPEJSKICH DLA ŚLĄSKIEGO 2021-2027 (FST)

dla Działania: FESL.10.20 Wsparcie na założenie działalności gospodarczej

Nr referencyjny biznesplanu:

Tytuł projektu:

Imię i nazwisko Beneficjenta pomocy:

Wnioskowana kwota wsparcia:

Data wpływu biznesplanu:

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko oceniającego:

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 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,
- 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

A.
1. Czy Biznesplan jest poprawnie wypełniony ? Czy zostały wypełnione wszystkie pola w Biznesplanie?

(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

☐ TAK

☐ NIE – biznesplan jest odrzucony

☐ NIE – biznesplan został skierowany do poprawy

B.

Kategoria Biznesplanu		PYTANIE	Przyzna na liczba punktów	Maksymal na liczba punktów (100)	Uwagi/Komentarze
I		POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA		45	
Minimum: 35 pkt	a	Opis produktu/ usługi			
	b	Klienci i charakterystyka rynku, powiązania z sektorem zielonej gospodarki			
	c	Dystrybucja i promocja			
	d	Główni konkurenci			
	e	Strategia konkurencji			

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

III		OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA		30	
Minimum: 20 pkt	a	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym			
	b	Analiza celowości przewidywanych wydatków			
	c	Wykonalność ekonomiczno- finansowa			
	d	Prognoza finansowa			

IV		OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ		10	
Minimum: 6 pkt	a	Przejrzystość, zrozumiałość (ograniczanie sformułowań z języka branżowego), spójność założeń przedsięwzięcia			

Suma uzyskanych punktów:		
Czy biznesplan otrzymał wymagane minimum 70 punktów ogółem	☐ TAK	☐ NIE
Czy biznesplan uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny	☐ TAK	☐ NIE

C.

**CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ
DOFINANSOWANIE¹?**

☐ TAK

☐ NIE

UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ)

¹ UWAGA: Planowana działalność gospodarcza nie może być sektorowo wykluczona z możliwości ubiegania się o otrzymanie wsparcia w ramach Działania FESL.10.20. Weryfikacja w zakresie sektorowego wykluczenia z możliwości ubiegania się o dofinansowanie w ramach Działania 10.20 będzie odbywać się w oparciu o załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji uczestników.

Kategoria I
Kategoria II
Kategoria III
Kategoria IV

Ostateczna decyzja Eksperta: Rekomendacja pozytywna / negatywna²

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan

.....

Data

Podpis

² Niepotrzebne skreślić