

**Załącznik nr 4 do Standardów udzielania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości w ramach Działania 9.3 Rozwój przedsiębiorczości Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

**Karta oceny biznesplanu**

w ramach

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

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

Nr referencyjny biznesplanu: .....

Tytuł projektu: „SZANSA NA BIZNES”

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 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 biznesplanu,
- 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 biznesplanu,
- 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 biznesplanu,
- 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 eksperta)

1. Czy biznesplan jest poprawnie wypełniony pod względem formalnym (tj. wypełnione są wszystkie obligatoryjne pola, dokument został podpisany)?

(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE – biznesplan został skierowany do poprawy

| Kategoria Biznesplanu | Pytanie  | Przyznana liczba punktów  | Maksymalna liczba punktów (100) | Uwagi/Komentarze |
|-----------------------|--|---|---------------------------------|------------------|
| <b>I</b>              | <b>POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA</b> |   | <b>35</b>                       |                  |
| Minimum:<br>25 pkt    | a  | Opis produktu usługi oraz zasadność prowadzenia działalności gospodarczej   | 9                               |                  |
|                       | b  | Klienci i charakterystyka rynku   | 9                               |                  |
|                       | c  | Dystrybucja i promocja  | 4                               |                  |
|                       | d  | Główni konkurenci   | 6                               |                  |
|                       | e  | Strategia konkurencji oraz możliwość funkcjonowania i utrzymania się na rynku działalności przez minimalny wymagany okres 12 miesięcy | 7                               |                  |

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

|                    |   |   |  |           |  |
|--------------------|---|---|--|-----------|--|
| <b>III</b>         |   | <b>OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA</b>            |  | <b>40</b> |  |
| Minimum:<br>30 pkt | a | Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym |  | 22        |  |
|                    | b | Wykonalność ekonomiczno-finansowa                                       |  | 12        |  |



|  |   |                                   |  |   |  |
|--|---|-----------------------------------|--|---|--|
|  | c | Prawidłowość sporządzenia budżetu |  | 6 |  |
|--|---|-----------------------------------|--|---|--|

|                   |   |   |  |           |  |
|-------------------|---|---|--|-----------|--|
| <b>IV</b>         |   | <b>OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ</b>             |  | <b>10</b> |  |
| Minimum:<br>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 |
| Czy zaplanowana działalność gospodarcza jest wykluczona z możliwości uzyskania pomocy <i>de minimis</i> . | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> 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<sup>1</sup>

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan .....

Data .....

Podpis .....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić