



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**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:*** KOMPLEKSOWA OBSŁUGA FIRM SP. Z O.O. w partnerstwie z ENBIT Grzegorz Szwarc

***TYTUŁ PROJEKTU:*** „ŚLADAMI STEVA JOBSA III EDYCJA”

***NUMER WNIOSKU (BIZNESPLANU)*** .....

***WNIOSKODAWCA***.....

***OCENIAJĄCY***.....



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### 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.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis i Oceniającego)



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### 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 dofinansowana 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

.....

*(miejsowość i data)*

.....

*(czytelny podpis i Oceniającego)*

### B. Ocena merytoryczna

Kategoria biznesplanu	Pytanie	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (60)	Uwagi/Komentarze
I	<b>POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA</b>		<b>20</b>	
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	



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

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

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

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

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



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

C.

**CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?**

TAK

NIE

**UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ)**

**Proponowana kwota dotacji : ..... PLN (słownie: .....)**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis i Oceniającego)



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**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:*** KOMPLEKSOWA OBSŁUGA FIRM SP. Z O.O. w partnerstwie z ENBIT Grzegorz Szwarc

***TYTUŁ PROJEKTU:*** „ŚLADAMI STEVA JOBSA III EDYCJA”

***NUMER WNIOSKU (BIZNESPLANU):*** .....

***WNIOSKODAWCA:***.....

***OCENIAJĄCY:***.....



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### 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.

.....  
*(miejsowość i data)*

.....  
*(czytelny podpis II Oceniającego)*



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### 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 dofinansowana 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

.....

*(miejsowość i data)* *(czytelny podpis II Oceniającego)*

### B. Ocena merytoryczna

Kategoria biznesplanu	Pytanie	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (60)	Uwagi/Komentarze
I	<b>POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA</b>		<b>20</b>	
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	





Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

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

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

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

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



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

C.

**CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?**

TAK

NIE

**UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (MINIMUM 10 ZDAŃ)**

Proponowana kwota dotacji : ..... PLN (*słownie:* .....

.....  
(*miejsowość i data*)

.....  
(*czytelny podpis II Oceniającego*)