***Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego - Karta Oceny Biznesplanu***

**KARTA OCENY BIZNESPLANU**

**w ramach projektu „Lubelski Generator Działalności Gospodarczej” nr RPLU.09.03.00-06-0009/21 realizowanego przez Kompleksową Obsługę Firm Sp. z o.o. w partnerstwie z PS EDUCATOR Paweł Stasieczek oraz Stowarzyszeniem Aktywnych Animatorów Kultury**

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: „Lubelski Generator Działalności Gospodarczej” nr RPLU.09.03.00-06-0009/21

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

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

**1. CZĘŚĆ PIERWSZA – OCENA FORMALNA ( ocenia 1 osoba)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**   |  |  | | --- | --- | | Imię: |  | | Nazwisko: |  | | Beneficjent: | **Kompleksowa Obsługa Firm Sp. z o.o** | | 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 ..………. ..……………………………….  *(miejscowość i data) (podpis eksperta)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| 1. | Czy wszystkie punkty biznesplanu są wypełnione ? |  |  |  |
| 2. | Czy biznesplanu jest podpisany przez uprawnioną osobę? |  |  |  |
| 3. | Czy wszystkie załączniki są złożone? |  |  |  |
|  | -potwierdzenie wykonania usługi szkoleniowej, poświadczające udział w minimum 80% godzin szkoleń dla uczestników projektu, o ile zostały one przewidziane na etapie indywidualnych spotkań z doradcą zawodowym podczas rekrutacji |  |  |  |
|  | -oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* w bieżącym roku podatkowym i okresie poprzedzających go 2 lat podatkowych lub zaświadczenia dokumentujące jej otrzymanie / lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy *de minimis* |  |  |  |
|  | - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis |  |  |  |
|  | - 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) |  |  |  |
|  | - dokumenty poświadczające posiadany potencjał w zakresie wykształcenia i kwalifikacji |  |  |  |
|  | - oświadczenie o niezaleganiu ze składkami na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz o niezaleganiu z uiszczaniem podatków (dotyczy wyłącznie UP, którzy posiadali zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym niż 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu oraz osób, które prowadziły działalność poza terytorium Polski), |  |  |  |
|  | - oświadczenie o niekorzystaniu równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej, bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej |  |  |  |
|  | - oświadczenie o niekaralności za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny oraz korzystaniu w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolność do czynności prawnych |  |  |  |
|  | - oświadczenie o braku zobowiązań z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych i nietoczeniu się przeciwko UP postępowania sądowego, egzekucyjnego lub windykacyjnego dotyczącego niespłaconych zobowiązań |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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  PODPIS:  Data ……………………………….., czytelny podpis ………………………….. |

**2. CZĘŚĆ DRUGA- OCENA MERYTORYCZNA( 2 EKSPERTÓW-NA ODDZIELNYCH KARTACH):**

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

Tytuł projektu: „Lubelski Generator Działalności Gospodarczej” nr RPLU.09.03.00-06-0009/21

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**   |  |  | | --- | --- | | Imię: |  | | Nazwisko: |  | | Beneficjent: | **Kompleksowa Obsługa Firm Sp. z o.o** | | 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 ..………. ..……………………………….  *(miejscowość i data) (podpis eksperta)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria Biznesplanu** | | **Pytanie** | **Przyznana liczba punktów** | **Maksymalna liczba punktów (100)** | **Uwagi/Komentarze** |
| **I** |  | POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA |  | **35** |  |
| Minimum: 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 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | Prawidłowość sporządzenia budżetu |  | 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 wymagane minimum 70 punktów ogółem | □ TAK | | □ NIE |
| Czy biznesplan uzyskał minimalną liczbę punktów  w poszczególnych kategoriach oceny | □ TAK | | □ NIE |
| Czy zaplanowana działalność gospodarcza jest wykluczona z możliwości uzyskania pomocy *de minimis.* | □ 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)