

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do dokumentu: *Regulamin doradztwa biznesowego oraz przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w projekcie***

**„Przepis na Biznes – wsparcie na założenie działalności gospodarczej dla sprawiedliwej transformacji 4 Podregionów górniczych województwa śląskiego”**

## **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?**

(každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

- ☐ TAK
- ☐ NIE – biznesplan jest odrzucony
- ☐ NIE – biznesplan został skierowany do poprawy

**B.**

Kategoria Biznesplanu		PYTANIE	Przyzna na liczbę punktów	Maksymal na liczbę punktów (100)	Uwagi/Komentarze
<b>I</b>		<b>POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA</b>		<b>45</b>	
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			

<b>II</b>		<b>POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY</b>		<b>15</b>	
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	<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

### C.

#### CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE<sup>1</sup>?

☐ TAK

☐ NIE

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

<sup>1</sup> 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.

<b>Kategoria I</b>
<b>Kategoria II</b>
<b>Kategoria III</b>
<b>Kategoria IV</b>

**Ostateczna decyzja Eksperta:** Rekomendacja pozytywna / negatywna<sup>2</sup>

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan

.....

Data .....

Podpis .....

---

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić