**W wierszu umieszczono cztery logotypy:
- jako pierwszy od lewej strony wiersza znajduje się znak Funduszy Europejskich (FE) złożony z symbolu graficznego, nazwy Fundusze Europejskie oraz nazwy programu regionalnego.Symbol graficzny jest zbudowany z układu połączonych gwiazd na tle trapezu. Symbolika gwiazd nawiązuje do flagi Unii Europejskiej przez żółty kolor jednej z gwiazd oraz niebieski kolor tła. Równocześnie nawiązuje do symboliki flagi Polski przez biały i czerwony kolor pozostałych dwóch gwiazd;
- jako drugi od lewej strony wiersza znajduje się znak przedstawiający flagę Polski, na której barwy narodowe widnieją w postaci dwóch pasów równej szerokości, z których górny jest biały, a dolny czerwony. Są to barwy pochodne od herbu państwa. Pas górny oznacza Orła Białego, pas dolny pole tarczy herbowej;
- jako trzeci od lewej strony wiersza znajduje się herb województwa dolnośląskiego z napisem ,,Dolny Śląsk”. Herbem województwa dolnośląskiego jest w polu złotym orzeł czarny ze srebrną przepaską w kształcie półksiężyca z umieszczonym na niej pośrodku krzyżem;
- jako ostatni zamieszczono znak Unii Europejskiej (UE) złożony z flagi UE, napisu Unia Europejska i napisem "Europejski Fundusz Społeczny", który współfinansuje Projekt realizowany przez Beneficjenta.**

**ZAŁĄCZNIK NR 10 DO REGULAMINU REKRUTACJI I PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI I BIZNESPLANU**

Nr rekrutacyjny/identyfikacyjny Uczestnika: ……………………………………………

Tytuł projektu: ……………………………………………………………………………

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

Data wpływu wniosku: …………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**   |  |  | | --- | --- | | Imię: |  | | Nazwisko: |  | | Beneficjent: |  | | Oceniany wniosek: |  |  * + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu 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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny niniejszego wniosku o przyznanie środków na rozwój przedsiębiorczości i biznesplanu,     - nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie 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 Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny tego wniosku i biznesplanu.   Ponadto oświadczam, że:   * + - 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 w 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 mogą zostać ujawnione stronom trzecim.   ......................., dnia ..………. ..……………………………….  *(miejscowość i data) podpis oceniającego* |

**A.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria Biznes Planu** | | **PYTANIE** | **Przyznana liczba punktów** | **Maksymalna liczba punktów (100)** | **Uwagi/Komentarze** |
| **I** |  | **POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA** |  | **35** |  |
| Minimum: 25 pkt | a | Opis produktu/usługi |  | 0-9 |  |
| b | Klienci i charakterystyka rynku |  | 0-9 |  |
| c | Dystrybucja i promocja |  | 0-4 |  |
| d | Główni konkurenci |  | 0-6 |  |
| e | Strategia konkurencji |  | 0-7 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** |  | **POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY** |  | **15** |  |
| Minimum: 9 pkt | a | Uczestnik posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia projektu |  | 0-8 |  |
| b | Uczestnik dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu |  | 0-7 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III** |  | **OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  | **40** |  |
| Minimum:  30 pkt | a | Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym |  | 0-22 |  |
| b | Wykonalność ekonomiczno-finansowa |  | 0-12 |  |
| c | Prognoza finansowa |  | 0-6 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV** |  | **OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ** |  | **10** |  |
| Minimum:  6 pkt | a | Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń |  | 0-5 |  |
| b | Całościowość opisu przedsięwzięcia |  | 0-5 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |

**B.**

|  |
| --- |
| **CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?**  □ TAK  □ NIE  **UZASADNIENIE OCENY BIZNESPLANU (min. 5 zdań w każdej kategorii oceny)** |
| **Kategoria I** |
| **Kategoria II** |
| **Kategoria III** |
| **Kategoria IV** |

**Ostateczna decyzja Eksperta:** Ocena pozytywna / negatywna[[1]](#footnote-1)

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan

…………………………………………………………………..

Data ……………………………………………………………..

Podpis …………………………………………………………...

……………………………………………..

Data i podpis Przewodniczącego Komisji

Oceny Wniosków

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)