*Załącznik nr 8 do* *Regulaminu* *rekrutacji i wsparcia*

**KARTA OCENY BIZNESPLANU**

w ramach projektu ***pt. Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy. „Droga do zatrudnienia po węglu”,***

***nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23***

|  |  |
| --- | --- |
| Numer ewidencyjny wniosku i biznesplanu |   |
| Nazwa i adres PES/PS |  |
| Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu, na którą ma być przyznane dofinansowanie  |   |
| Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu, na którą ma być przyznane dofinansowanie  |   |
| …………………………. |  |
| Imię i nazwisko członka komisji oceny wniosków  |   |
| Data przeprowadzenia oceny  |   |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

Niniejszym oświadczam, że:

* + 1. 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,
		2. 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/Partnera i wycofania się z oceny tego projektu,
		3. nie pozostaję z osobą ubiegającą się o wsparcie finansowe 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/Partnera i wycofania się z oceny tego projektu,
		4. zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie
		z posiadaną wiedzą,
		5. zobowiązuje się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
		6. 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.

............................................................... ……….……………………

#####  (miejscowość i data)................. (podpis)

##### A.

|  |
| --- |
| 1. **Czy biznesplan jest poprawny formalnie?** (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

 □ TAK □ NIE – wniosek jest odrzucony |

**B.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria biznesplanu** | **PYTANIE** | **Przyznana liczba punktów** | **Maksymalna liczba punktów (100)** | **Uwagi/Komentarze** |
| **I** |  | **POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA** |  | **35** |  |
| Minimum:21 pkt | A | Produkt |  | 9 |  |
| B | Klienci |  | 8 |  |
| C | Rynek |  | 4 |  |
| D | Promocja |  | 4 |  |
| E | Główni konkurenci |  | 6 |  |
| F | Analiza trudności |  | 4 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** |  | **POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY** |  | **15** |  |
| Minimum:9 pkt | A | Wnioskodawca posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia Biznesplanu |  | 10 |  |
| B | Wnioskodawca dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia Biznesplanu |  | 5 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III** |  | **OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  | **40** |  |
| Minimum:24 pkt | A | Przewidywane w ramach dotacji oraz wsparcia pomostowego wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym |  | 20 |  |
| B | Wykonalność ekonomiczno-finansowa  |  | 17 |  |
| C | Prognoza finansowa |  | 3 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV** |  | **OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ** |  | **10** |  |
| Minimum:6 pkt | A | Całościowość opisu przedsięwzięcia (m.in. przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń) |  | 10 |  |

(dotyczy wyłącznie przedsiębiorstw społecznych)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V** |  | **WARTOŚĆ SPOŁECZNA** |  | **20** |  |
| Minimum:12 pkt | A | Uzasadnienie dla utworzenia PS, utworzenia miejsc pracy w PS (tworzonym bądź istniejącym) albo w PES przekształcanym w PS |  | 10 |  |
| B | **Ocena wartości społecznej** przedsięwzięcia, ze szczególnym uwzględnieniem reintegracji społeczno-zawodowej, świadczenia usług społecznych i odpowiedzialności społecznej przedsiębiorstwa społecznego |  | 10 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Suma uzyskanych punktów:** |  |
| **Czy wniosek otrzymał wymaganeminimum 60 punktów ogółem**  | □ TAK | □ NIE |
| **Czy wniosek uzyskał minimalną liczbę punktóww poszczególnych kategoriach oceny** | □ TAK | □ NIE |
| **Czy ysługuje podwyższona kwota dotacji inwestycyjnej** | □ TAK | □ NIE |

**C.**

|  |
| --- |
| **CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?**□ TAK □ NIE |
| **UZASADNIENIE OCENY PROJEKTU (10 ZDAŃ)** |
|  |

**D. Rodzaj działalności kwalifikującej do podwyższonego wsparcia finansowego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium** | **TAK/NIE** |
|  | Działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze zielonej gospodarki |  |
| 2. | Działalność gospodarcza prowadzona będzie w obszarze Podregionalnych Inteligentnych Specjalizacji  |  |

**E. Łączna ilość otrzymanych punktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etap oceny** | **Ostateczna liczba uzyskanych punktów**  |
| 1. | Ocena biznesplanu |  |
| 2. | Punkty dodatkowe (5 pkt):Osoba należąca do grupy priorytetowej w projekcie(pracownicy GK ZE PAK – obecni lub byli oraz członkowie ich rodzin/osoby prowadzące z nimi wspólne gospodarstwo domowe). |  |
|  | **SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:** |  |

**Kwota dofinansowania netto PLN:** ………………

**Rekomendowana łączna kwota wsparcia pomostowego netto PLN: …………………**

**Wsparcie w formie usług:  TAK  NIE**

Uwagi: ……………………..

**Czy dodatkowe prawne zabezpieczenie zwrotu przekazanego wsparcia przewyższa sumę jednorazowej dotacji oraz łącznej kwoty finansowego wsparcia pomostowego:**

 ** TAK  NIE**

Uwagi: ……………………..

...............................................

 *(data, podpis)*