

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 Biznesplanu	
Imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu	
Imię i nazwisko Członka Komisji Oceny Biznesplanów	
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)

Część A – Informacje o ogólne

Główne PKD działalności	
Wnioskowana kwota netto dotacji	
Wnioskowana kwota netto wsparcia pomostowego na 12 m-cy	
Data przeprowadzenia oceny	

Część B. Ocena merytoryczna

Kategoria biznesplanu		PYTANIE	Przyznana liczba punktów	Maks. liczba punktów (100)	Uwagi/Komentarze
I		POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA		35	
Min. 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		10	
Min. 6 pkt	a	Wnioskodawca posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia Biznesplanu		3	
	b	Wnioskodawca dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia Biznesplanu		2	
	c	Źródła finansowania podatku od towarów i usług VAT		5	
III		OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ		45	

		EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA			
Min. 27 pkt	a	Przewidywane w ramach dotacji oraz wsparcia pomostowego wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		15	
	b	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		20	
	c	Prognoza finansowa		10	
IV		OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ		10	
Min. 6 pkt	a	Całościowość opisu przedsięwzięcia (m.in. przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń)		10	

Część C. Rodzaj działalności kwalifikującej do podwyższonego wsparcia finansowego

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

Część D. Podsumowanie oceny

Suma uzyskanych punktów w cz. I - IV:	 pkt.	
Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 60 punktów ogółem	☐ TAK	☐ NIE
Czy wniosek uzyskał minimalną liczbę punktów w każdej z poszczególnych kategorii oceny I- IV	☐ TAK	☐ NIE
Czy uczestnikowi/czce projektu przysługuje podwyższona kwota dotacji inwestycyjnej	☐ TAK	☐ NIE
CZY BIZNESPLAN SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?	☐ TAK	☐ NIE

UZASADNIENIE OCENY (min. 10 ZDAŃ) ze szczególnym uwzględnieniem przyczyny odjęcia punktów oraz zmian w wysokości rekomendowanej kwoty dofinansowania (wskazanie wydatków do usunięcia/zmniejszenia)

Rekomendowana kwota dofinansowania netto PLN: (słownie:)

Rekomendowana łączna kwota wsparcia pomostowego netto PLN: (słownie:)

Data: r. Czytelny podpis osoby oceniającej: