

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do dokumentu: Regulamin wsparcia szkoleniowego i doradztwa biznesowego oraz przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej w ramach projektu „ KSSE dla transformacji”**

## **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 .....

*(miejsowość 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

Uzasadnienie

.....

.....

.....

### 2. Czy Biznesplan został poprawnie skorygowany?

(každorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

- TAK
- NIE – biznesplan jest odrzucony

Uzasadnienie

.....

.....

.....

## B.

| Kategoria Biznesplanu | PYTANIE  | Przyzna na liczba punktów | Maksymal na liczba punktów (100) | Uwagi/Komentarze |
|-----------------------|--|---------------------------|----------------------------------|------------------|
| <b>I</b>              | <b>POMYSŁ NA BIZNES -<br/>ANALIZA MARKETINGOWA<br/>min. pkt - 35</b>                     |                           | <b>45</b>                        |                  |
| Minimum:<br>35 pkt    | a Opis produktu/ usługi  |                           | 9                                |                  |
|                       | b Klienci i charakterystyka rynku,<br>powiązania z sektorem zielonej<br>gospodarki i PRT |                           | 19                               |                  |
|                       | c Dystrybucja i promocja   |                           | 4                                |                  |
|                       | d Główni konkurenci  |                           | 6                                |                  |

|  |   |                       |  |   |  |
|--|---|-----------------------|--|---|--|
|  | e | Strategia konkurencji |  | 7 |  |
|--|---|-----------------------|--|---|--|

|                   |   |   |  |           |  |
|-------------------|---|---|--|-----------|--|
| <b>II</b>         |   | <b>POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY<br/>min. pkt - 9</b>                                |  | <b>15</b> |  |
| Minimum:<br>9 pkt | a | Uczestnik posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia projektu |  | 8         |  |
|                   | b | Uczestnik dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu             |  | 7         |  |

|                    |   |  |  |           |  |
|--------------------|---|--|--|-----------|--|
| <b>III</b>         |   | <b>OPŁACALNOŚĆ I<br/>EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA<br/>PRZEDSIĘWZIĘCIA<br/>min. pkt - 20</b> |  | <b>30</b> |  |
| Minimum:<br>20 pkt | a | Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym                |  | 6         |  |
|                    | b | Analiza celowości przewidywanych wydatków  |  | 6         |  |
|                    | c | Wykonalność ekonomicznofinansowa   |  | 12        |  |
|                    | d | Prognoza finansowa   |  | 6         |  |

|                   |   |  |  |           |  |
|-------------------|---|--|--|-----------|--|
| <b>IV</b>         |   | <b>OPERACYJNOŚĆ I<br/>KOMPLETNOŚĆ<br/>min. pkt - 6</b>   |  | <b>10</b> |  |
| Minimum:<br>6 pkt | a | Przejrzystość, zrozumiałość (ograniczenie sformułowań z języka branżowego), spójność założeń przedsięwzięcia |  | 10        |  |

|   |                              |                              |  |
|---|------------------------------|------------------------------|--|
| <b>Suma uzyskanych punktów:</b>   |                              |                              |  |
| <b>Czy biznesplan otrzymał wymagane minimum 70 punktów ogółem</b>                         | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |  |
| <b>Czy biznesplan uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny</b> | <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)**

Kategoria I

Kategoria II

Kategoria III

Kategoria IV

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

Imię i nazwisko Eksperta oceniającego biznesplan

.....

Data.....

Podpis.....

<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.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić