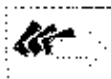




KAPITAŁ LUDZKI
WRAZ DO NA STRATEGIA INNOWACYJNA



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY
WARSZAWA

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Czas na biznes II”
 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wojewódzki Urząd Pracy
 ul. Pułaskiego 19/21
 08-110 Siedlce
 tel. 25-644-61-23, fax 25-632-73-18
 www.wup.waw.pl

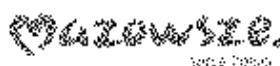
Załącznik nr 2 do Regulaminu prac KOW Uczestników Projektu
 o przyznaniu jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości.

Karta Oceny Merytorycznej
Wniosku Uczestnika Projektu o przyznanie jednorazowej dotacji
na rozwój przedsiębiorczości

w ramach projektu „Czas na biznes II”

Działanie 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia
Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich
Program Operacyjny Kapitał Ludzki

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu	
Data złożenia wniosku	
Numer wniosku o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości	
Wnioskowana kwota wsparcia	
Imię i nazwisko członka KOW dokonującego oceny merytorycznej	



Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie Filia w Siedlcach
 ul. Pułaskiego 19/21, 08-110 Siedlce.
 tel. 25-644-61-23, fax 25-632-73-18
 Biuro projektu: ul. Pułaskiego 19/21, 08-110 Siedlce, pok. 209
 tel. 25-644-61-23 wew. 309; fax 25-632-73-18

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:	
Nazwisko:	
Uczestnik Projektu:	
Oceniiany wniosek:	

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Komisji Oceny Wniosków Uczestników Projektu o przyznanie jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości.
- 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 Uczestnikiem Projektu ubiegającym się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego wniosku.
- nie pozostaję z Uczestnikiem Projektu 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 wniosku.
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufania 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 osobom trzecim.
- nie jestem Uczestnikiem Projektu w ramach Działania 6.2 *Wspieranie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* PO KL.

..... dnia

(miejscowość i data)

.....

(podpis)

A. WYNIK OCENY FORMALNEJ WNIOSKU

I. Czy wniosek jest poprawny pod względem formalnym? (kardorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE - postępowanie wg procedury ustalonej przez Beneficjenta (odrzućcie lub przekazanie do uzupełnienia)

B. OCENA BIZNESPLANU (maksymalna liczba punktów jaka może być przyznana przez oceniającego wynosi 100)

I.	Potencjał, wykształcenie i doświadczenie Uczestnika Projektu	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów	Uzasadnienie
		10		
a.	Wykształcenie i doświadczenie zawodowe Uczestnika Projektu.	6		
b.	Dodatkowe umiejętności, które mają znaczenie w proponowanym przedsięwzięciu.	4		

II.	Uzasadnienie realizacji przedsięwzięcia.	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów	Uzasadnienie
		25		
a.	Charakter przedsięwzięcia, w tym innowacyjność rynkowa pomysłu.	10		
b.	Analiza wykonalności biznesowej przedsięwzięcia (opis przedsięwzięcia jest czytelny, przejrzysty, założenia i zakres zaproponowanych działań są zrozumiałe, kompletne, uzasadnione, celowość i racjonalność zaproponowanych działań, motywacja do wdrożenia pomysłu).	15		

III	Analiza rynkowa	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów	Uzasadnienie
		20		
a	Znajomość rynku, jego potrzeb, głównych odbiorców oraz znajomość głównych konkurentów.	6		
b	Możliwość pozyskania rynków zbytu i grupy klientów w wyniku realizacji przedsięwzięcia.	6		
c	Sposób prowadzenia dystrybucji i promocji.	4		
d	Identyfikacja czynników niekorzystnych i sprzyjających inicjatywie.	4		

IV	Efektywność kosztowa przedsięwzięcia	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów	Uzasadnienie
		25		
a.	Uzasadnienie zakresu rzeczowego wydatków w kontekście celów realizowanego przedsięwzięcia.	8		
b.	Wydatki są adekwatne i zgodne z zaproponowanymi działaniami i produktami.	12		
c.	Spójność i kompletność planu wydatków.	5		

V	Identyfikacja rozwiązań alternatywnych.	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów	Uzasadnienie
		5		
a.	Planowana strategia marketingowa przedsiębiorstwa wobec zagrożenia ze strony konkurencji.	2		
b.	Możliwość rozszerzenia działalności lub zmiany jej profilu.	1		
c.	Zapewnienie współfinansowania inwestycji oraz kosztów prowadzenia działalności nie objętych wsparciem	1		
d.	Możliwość zwiększenia zatrudnienia w wyniku realizacji przedsięwzięcia	1		

VI	Trwałość ekonomiczno - finansowa przedsięwzięcia.	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów	Uzasadnienie
		15		
a.	Szanse rozwoju na danym rynku, przejrzystość i realność przedstawionej sytuacji ekonomiczno-finansowej.	5		
b.	Zdolność do osiągania zysków i samofinansowania się w przyszłości.	5		

c.	Płynność finansowa po upływie 12 miesięcy.	5		
Łączna liczba punktów				

Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 60 punktów ogółem oraz minimum 60 % punktów w każdej ocenianej kategorii – części (I-VI)?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------	------------------------------

C. OCENA HARMONOGRAMU RZECZOWO - FINANSOWEGO (zaznaczyć właściwe znakiem X)

<input type="checkbox"/> POZYTYWNA <input type="checkbox"/> NEGATYWNA
UZASADNIENIE:
D. PROPONOWANA KWOTA WSPARCIA (PLN):

<p>E. WNIOSEK PRZEKAZAĆ DO NEGOCJACJI (zaznaczyć właściwe znakiem X) Uzasadnienie:</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>F. UZASADNIENIE OCENY WNIOSKU (MINIMUM 10 ZDAŃ):</p>		

.....
(data)

.....
(podpis Członka Komisji Oceny Wniosek)

