



województwo  
**łódzkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Z dotacją na start” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 3**

## **KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ BIZNESPLANU – PROCEDURA PRZED ODWOŁANIAMI/ODWOŁAWCZA**

Nr biznesplanu: .....

Imię i nazwisko uczestnika projektu: .....

Deklaracja bezstronności

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z uczestnikiem.
- Nie pozostaję z uczestnikiem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić wątpliwości co do mojej bezstronności.

Data i podpis oceniającego: .....

| KRYTERIA                                                                                         | PRZYZN.<br>LICZBA<br>PUNKTÓW | MAKSYM.<br>LICZBA<br>PUNKTÓW | OCENIANE<br>ELEMENTY<br>BIZNESPLANU | UZASADNIENIE |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| <b>I Racjonalność założeń</b>                                                                    |                              | <b>40 (24*)</b>              |                                     |              |
| Racjonalność planowanych produktów/usług i możliwości ich realizacji                             |                              | 12                           | D2, D3, D4, D5, E2                  |              |
| Racjonalność oszacowania liczby potencjalnych klientów w stosunku do planu przedsięwzięcia       |                              | 12                           | E1, E3, E4, E5                      |              |
| Realność przyjętej polityki cenowej oraz prognozowanej sprzedaży                                 |                              | 8                            | D4, G                               |              |
| Trwałość planowanej działalności gospodarczej                                                    |                              | 8                            | D, E, G                             |              |
| <b>II Potencjał początkowy</b>                                                                   |                              | <b>20 (12*)</b>              |                                     |              |
| Spójność wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego wnioskodawcy z planowanym przedsięwzięciem  |                              | 13                           | C                                   |              |
| Posiadane zaplecze finansowe                                                                     |                              | 2                            | D1, F                               |              |
| Posiadane zaplecze materiałowe                                                                   |                              | 5                            | F                                   |              |
| <b>III Efektywność kosztowa</b>                                                                  |                              | <b>20 (12*)</b>              |                                     |              |
| Adekwatność i zgodność wydatków z zaproponowanymi działaniami, planowanymi usługami i produktami |                              | 15                           | D, F, H                             |              |
| Adekwatność proponowanych źródeł finansowania dla trwałości działalności gospodarczej.           |                              | 5                            | F, G                                |              |
| <b>IV Zgodność ze zdefiniowanymi potrzebami</b>                                                  |                              | <b>20 (12*)</b>              |                                     |              |
| Spójność planowanych zakupów inwestycyjnych z rodzajem działalności                              |                              | 10                           | D, F, H                             |              |
| Stopień, w jakim zaplanowane                                                                     |                              | 10                           | D, F, H                             |              |

\* W nawiasach podano minimalną liczbę punktów jakie musi uzyskać każda grupa kryteriów I – IV, aby ocena biznesplanu była oceną pozytywną.

|                                                                       |  |            |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|------------|--|--|
| zakupy inwestycyjne umożliwiają prawidłową realizację przedsięwzięcia |  |            |  |  |
| <b>Maksymalna liczba punktów</b>                                      |  | <b>100</b> |  |  |

**Krótkie podsumowanie oceny:**

Imię i nazwisko osoby oceniającej biznesplan.....

Data ..... Podpis .....