



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

*ZAŁĄCZNIK NR 2 do dokumentu: Regulamin wsparcia szkoleniowego i doradztwa biznesowego oraz przyznawania środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej – minimalny zakres w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 (FST)*

## KARTA OCENY BIZNESPLANU

**W RAMACH FUNDUSZY EUROPEJSKICH DLA ŚLĄSKIEGO 2021-2027 (FST)**

**dla Działania: FESL.10.20 Wsparcie na założenie działalności gospodarczej**

Nr referencyjny biznesplanu: .....

Tytuł projektu: **„Zielona zmiana – dotacje na założenie własnej firmy**

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,

- zobowiązuję 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?** (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

- TAK
- NIE – biznesplan jest odrzucony
- NIE – biznesplan został skierowany do poprawy

B.

Kategoria Biznesplanu	PYTANIE	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (100)	Uwagi/Komentarze
<b>I</b>	<b>POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA</b>		<b>45</b>	
	a	Opis produktu/ usługi	9	
	b	Klienci i charakterystyka rynku, powiązania z	19	



Minimum: 35 pkt		sektorem zielonej gospodarki			
	c	Dystrybucja i promocja		4	
	d	Główni konkurenci		6	
	e	Strategia konkurencji		7	

<b>II</b>		<b>POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY</b>		<b>15</b>	
Minimum: 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 EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA</b>		<b>30</b>	
Minimum: 20 pkt	a	Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym		6	
	b	Analiza celowości przewidywanych wydatków		6	
	c	Wykonalność ekonomiczno-finansowa		12	
	d	Prognoza finansowa		6	

<b>IV</b>		<b>OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ</b>		<b>10</b>	
Minimum: 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