



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego



Rzeczpospolita  
Polska

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 w ramach projektu „Nowa szansa transformacja - kompleksowe wsparcie  
Outplacementowe”**

## **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: **„Nowa szansa transformacja - kompleksowe wsparcie  
Outplacementowe”**

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?**

(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

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

**B.**

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

<b>II</b>	<b>POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY</b>		<b>15</b>	
Minimum: 9 pkt	a	Uczestnik posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia projektu		
	b	Uczestnik dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu		

<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			
	b	Analiza celowości przewidywanych wydatków			
	c	Wykonalność ekonomiczno- finansowa			
	d	Prognoza finansowa			

<b>IV</b>		<b>OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ</b>		<b>10</b>	
Minimum: 6 pkt	a	Przejrzystość, zrozumiałość (ograniczanie sformułowań z języka branżowego), spójność założeń przedsięwzięcia			

<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)**

<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.



**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>2</sup> Niepotrzebne skreślić