**Załącznik f.**



**KARTA OCENY BIZNESPLANU**

Nr referencyjny biznesplanu:

Data złożenia 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** | **PRZYZNANA ILOŚĆ PUNKTÓW** | **MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW** | **OCENIANE ELEMENTY BIZNES PLANU** | **UZASADNIENIE** |
| **I Racjonalność założeń** |  | 40 (24[[1]](#footnote-1)\*) |  |  |
| Racjonalność planowanych produktów/usług i możliwości ich realizacji |  | 12 | D4, D6, 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 |  |
| Trwałość planowanej działalności gospodarczej |  | 8 | D, E |  |
| **II Potencjał początkowy** |  | 20 (12\*) |  |  |
| Spójność wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego wnioskodawcy z planowanym przedsięwzięciem |  | 13 | C |  |
| Posiadane zaplecze finansowe |  | 2 | D1, F (w zakresie środków własnych) |  |
| Posiadane zaplecze materiałowe |  | 5 | F |  |
| **III Efektywność kosztowa** |  | 20 (12\*) |  |  |
| Adekwatność i zgodność wydatków z zaproponowanymi działaniami, planowanymi usługami i produktami |  | 15 | D, F |  |
| Adekwatność proponowanych źródeł finansowania dla trwałości działalności gospodarczej. |  | 5 | G |  |
| **IV Zgodność ze zdefiniowanymi potrzebami** |  | 20 (12\*) |  |  |
| Spójność planowanych zakupów inwestycyjnych z rodzajem działalności |  | 10 | D, F |  |
| Stopień, w jakim zaplanowane zakupy inwestycyjne umożliwiają prawidłową realizację przedsięwzięcia |  | 10 | D, F |  |
| **Maksymalna liczba punktów** |  | 100 |  |  |

Podsumowanie oceny:

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko osoby oceniającej biznesplan.........................................................................................................................................

Data ………………………………………......... Podpis ……….......................................................................………………………………

1. \* W nawiasach podano minimalną liczbę punktów jakie musi uzyskać każda grupa kryteriów I – IV aby ocena biznesplanu była oceną pozytywną. [↑](#footnote-ref-1)