

Załącznik 8.1 do Regulaminu uczestnictwa w ścieżce dotacyjnej projektu „Wróć do działania”
Wzór Karty oceny merytorycznej Wniosku o przyznanie wsparcia finansowego na rozpoczęcie
działalności gospodarczej oraz o przyznanie wsparcia pomostowego

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

Wniosku o przyznanie wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz o przyznanie wsparcia pomostowego (finansowego wsparcia pomostowego oraz wsparcia pomostowego w postaci usługi doradczej)

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Osł priorityetowa: RPWM.10.00.00 Regionalny rynek pracy

Działanie: RPWM.10.05.00 Wsparcie pracowników i osób zwolnionych poprzez działania outplacementowe

DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKU

Numer wniosku	
Pełna nazwa Beneficjenta pomocy	
Wnioskowana kwota jednorazowej dotacji inwestycyjnej	
Wnioskowana kwota pomostowego wsparcia finansowego w ujęciu miesięcznym	
Imię i nazwisko Oceniającego	
Data oceny	

Deklaracja bezstronności

Oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem osobą związaną z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z Beneficjentem pomocy;
- w ciągu trzech lat poprzedzających datę wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/ pozostawałam w stosunku pracy lub zlecenia z Beneficjentem pomocy;
- nie pozostaję z Beneficjentem pomocy w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis osoby oceniającej

OCENA KRYTERIÓW FORMALNYCH

Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne?

TAK NIE

REKOMENDACJA

Właściwe zaznaczyć znakiem X

Wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne. Wniosek zostaje poddany ocenie merytorycznej.	<input type="checkbox"/>
Wniosek nie spełnia wszystkich kryteriów formalnych. Wniosek zostaje przekazany do powtórnej oceny formalnej.	<input type="checkbox"/>

OCENA KRYTERIÓW PREMIOWANYCH

Lp.	Kryteria premiowe	Czy spełnia kryterium?		Punkty premiowe	
		TAK	NIE	Możliwe do uzyskania	Przyznane
2.	Beneficjent pomocy planuje działalność gospodarczą w inteligentnych specjalizacjach określonych dla woj. warmińsko-mazurskiego			10	
3.	Beneficjent pomocy utworzy dodatkowego miejsca pracy			10	
				Razem	

WŁAŚCIWA OCENA MERYTORYCZNA

A. wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej

Nr pytania	Kryteria	Ilość przyznanych punktów*	Waga	Ocena projektu (punkty x waga)	Maksymalny wynik	Oceniene punkty w biznesplanie	Uzasadnienie (w przypadku przyznania mniejszej niż maksymalna możliwa do otrzymania liczba punktów)
I Realność założeń							
1	Realność projektowanych produktów/usług i możliwości ich realizacji		2		10	C1, C3, C4	
2.	Racjonalność oszacowania liczby potencjalnych klientów w stosunku do planu przedsięwzięcia		3		15	C2, C3	
3.	Realność przyjętej polityki cenowej oraz wielkości prognozowanej sprzedaży		3		15	C5, C6	
II Trwałość przedsięwzięcia							
1.	Spójność wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego Beneficjenta pomocy z planowanym przedsięwzięciem		2		10	A2	
2.	Posiadane zaplecze finansowe i materialne		2		10	B, D2	
III Efektywność kosztowa							
1.	Przewidywane wydatki inwestycyjne są adekwatne i zgodne z zaproponowanymi działaniami i produktami		3		15	D1	
2.	Struktura i wielkość kosztów bieżących działalności jest adekwatna do planowanego przedsięwzięcia		3		15	E1, E2, E3	
IV Zgodność przedsięwzięcia ze zdefiniowanymi potrzebami							
1.	Stopień, w jakim zaplanowane zakupy inwestycyjne umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia		2		10	D1, D2, D3	
Maksymalna liczba punktów					100		

*skala ocen: 0= niezgodny, 1=bardzo słabo zgodny, 2=słabo zgodny, 3=zasadniczo zgodny, 4=spójny, 5=zdecydowanie spójny

Uzasadnienie:

Wniosek uzyskał xx/100 punktów.

Weryfikacja kwoty dofinansowania

Czy we wniosku zidentyfikowano nieuzasadnione bądź zbędne koszty inwestycyjne?

 TAK NIE

Jeśli TAK wskaż i uzasadnij kwestionowane koszty inwestycyjne:

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość kosztu określona we wniosku	Wartość kosztu proponowana przez oceniającego	Uzasadnienie

Proponowana kwota jednorazowej dotacji inwestycyjnejzł

Czy po zmianie kwoty dofinansowania przedsięwzięcie opisane we wniosku będzie nadal wykonalne i utrzyma swoje standardy jakościowe (właściwe zaznacz znakiem X)?

 TAK, tym samym rekomenduję udzielenia wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej

 NIE, tym samym nie rekomenduję udzielenia wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej
B. pomostowego wsparcia finansowego¹

Ocena zasadności przyznania podstawowego wsparcia pomostowego

Czy wnioskowane wsparcie finansowe jest zasadne?

 TAK NIE

¹ Ocena pomostowego wsparcia finansowego dokonywana jest w sytuacji gdy Oceniający rekomenduje udzielenia wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej

Ocena wykazanych kosztów bieżących oraz ich spójności z wnioskowaną kwotą wsparcia

Czy we wniosku zidentyfikowano nieuzasadnione bądź zbędne koszty bieżące?

TAK NIE

Jeśli TAK wskaż i uzasadnij kwestionowane koszty bieżące:

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość kosztu określona we wniosku	Wartość kosztu proponowana przez oceniającego	Uzasadnienie

Proponowana miesięczna kwota pomostowego wsparcia finansowego:zł

PODSUMOWANIE OCENY WNIOSKU O UDZIELENIE POMOCY *DE MINIMIS*

Liczba przyznanych punktów premiowych pkt	
Liczba przyznanych punktów z oceny jednorazowej dotacji inwestycyjnej pkt	
Rekomendowanie do udzielenia jednorazowej dotacji inwestycyjnej:	TAK/ NIE*	w kwocie zł
Rekomendowanie do udzielenia finansowego wsparcia pomostowego wsparcia:	TAK/ NIE*	w kwocie zł/ m-c

*niewłaściwe skreślić

.....
(imię i nazwisko Oceniającego)

.....
(data i czytelny podpis)