Załącznik nr 5 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego.

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ BIZNESPLANU**

**w ramach**

Działania 9.3 Wsparcie ekonomii społecznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

**Projekt: pn. " Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Tarnowski"**

**REALIZATOR WSPARCIA**: Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie

**NUMER NABORU**:

**NUMER WNIOSKU (Biznesplanu):**

**NAZWA WNIOSKODAWCY:**

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**Imię: ……………………………………………………………………..Nazwisko: ……………………………………………………………….Realizator Wsparcia: Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w ChrzanowieNiniejszym 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 i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z wnioskodawcą/cami ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny niniejszego wniosku,
		- Przed upływem trzech lat od daty rozpoczęcia posiedzenia komisji nie pozostawałem/łam w stosunku pracy lub zlecenia z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny tego projektu,
		- Nie pozostaję z wnioskodawcą/cami 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 Realizatora wsparcia i wycofania się z oceny tego wniosku,
		- 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 ..………. …………………………….(miejscowość i data) (podpis) |

**A.**

|  |
| --- |
| **1. Czy biznesplan jest poprawny formalnie? Czy zostały wypełnione wszystkie pola w biznesplanie?**(każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)□ TAK □ NIE – wniosek jest kierowany do poprawy |

**B.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria biznesplanu** | **PYTANIE** | **Przyznana liczba punktów** | **Maksymalna liczba punktów (100)** | **Uwagi/Komentarze** |
| **I** |  | **POMYSŁ NA BIZNES, ANALIZA MARKETINGOWA** |  | **35** |  |
| Min.21 pkt | A-2 | Analiza otoczenia rynkowego |  | 4 |  |
| B-1 | Docelowe grupy klientów |  | 6 |  |
| B-2 | Propozycja wartości |  | 6 |  |
| B-3 | Kanały komunikacji i sprzedaży |  | 6 |  |
| B-4 | Relacje z klientami |  | 3 |  |
| B-5 | Kluczowe działania z zakresu działalności gospodarczej oraz społecznej |  | 4 |  |
| B-6 | Kluczowe zasoby |  | 4 |  |
| B-7 | Kluczowi partnerzy |  | 2 |  |
| **II** |  | **POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY** |  | **15** |  |
| Min.9 pkt | Załącznik nr 2 do BP | Opis zasobów ludzkich niezbędnych w planowanym przedsięwzięciu |  | 10 |  |
| Załącznik nr 3 do BP | Opis aktualnych zasobów posiadanych przez gr. Inicjatywną / podmiot ubiegający się o dotację. |  | 5 |  |
| **III** |  | **EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  | **40** |  |
| Min.24 pkt | Załącznik nr 1 BP | Zakres rzeczowy przedsięwzięcia, kosztorys oraz harmonogram realizacji całej inwestycji |  | 10 |  |
| B-8Załącznik nr 4,5,6 do BP | Strumienie przychodów, prognozowana wielkość sprzedaży, cen i przychodów w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa/inicjatywy |  | 10 |  |
| B-9Załącznik nr 6 do BP | Struktura kosztów, prognozowana wielkość kosztów w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania przedsiębiorstwa/inicjatywy |  | 10 |  |
| B-10Załącznik nr 6 do BP | Wyniki i płynność finansowa |  | 10 |  |
| **IV** |  | **OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ** |  | **10** |  |
| Min.6 pkt |  | Przejrzystość, prostota i zrozumiałość założeń |  | 5 |  |
|  | Kompletność, zasadność, spójność i racjonalność planowanego przedsięwzięcia |  | 5 |  |
| **V** |  | **PUNKTY PREMIUJĄCE** |  | **30** |  |
|  | C-1 | Planowane przedsięwzięcie zakłada założenie przedsiębiorstwa społecznego przez instytucje tworzącą jednostkę reintegracyjną lub tworzenie nowych miejsc pracy w istniejących przedsiębiorstwach społecznych, których założycielami są instytucje tworzące jednostki reintegracyjne o których mowa w § 2 ust.1 pkt h, lit. b) w regulaminie przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego w ramach projektu „MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia” |  | 20 |  |
|  | C-2 | Planowane przedsięwzięcie zakłada tworzenie miejsc pracy i przedsiębiorstw społecznych w kluczowych sferach rozwojowych wskazanych w Krajowym Programie Rozwoju Ekonomii Społecznej, tj. zrównoważony rozwój, solidarność pokoleń, polityka rodzinna, turystyka społeczna, budownictwo społeczne, lokalne produkty kulturowe oraz w kierunkach rozwoju określonych w Strategii Rozwoju Małopolski na lata 2011-2020 i w Regionalnym Planie Rozwoju Ekonomii Społecznej na lata 2014-2020 |  | 10 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Suma uzyskanych punktów:** |  |  |
| **Czy wniosek otrzymał wymagane****minimum 60% punktów ogółem** | □ TAK | □ NIE |
| **Czy wniosek uzyskał minimalną liczbę punktów w poszczególnych kategoriach oceny** | □ TAK | □ NIE |
| **ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW** **/średnia arytmetyczna dwóch ocen/:** |  |  |

**C.**

|  |
| --- |
| **CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?**□ TAK□ NIE**UZASADNIENIE OCENY PROJEKTU (MINIMUM 3 zdania w każdej kategorii oceny)** |
| Kategoria I |
| Kategoria II |
| Kategoria III |
| Kategoria IV |
| Kategoria V |

**Proponowana kwota dofinansowania:………………………. PLN**

...............................................

 (podpis)

...............................................

 (data)