Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania środków finansowych w formie stawek jednostkowych
na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz wsparcia reintegracyjnego.

**KARTA OCENY BIZNESPLANU**

**w ramach**

**Działania 6.18 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA MAŁOPOLSKI NA LATA 2021-2027**

**Projekt: pn. "Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Chrzanowie”**

**REALIZATOR WSPARCIA**: Agencja Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A.

**NUMER NABORU**:

**NUMER RUNDY**:

**NUMER WNIOSKU:**

**NAZWA WNIOSKODAWCY:**

**ETAP I – OCENA MERYTORYCZNA**

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**Imię i Nazwisko Członka Komisji: ……………………………………………………………………..Niniejszym 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** | **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, W TYM OCENA DOTYCHCZASOWEJ WSPÓŁPRACY Z OWES** |  | **15** |  |
| Min.9 pkt | Załącznik  nr 1 do BP | Opis zasobów ludzkich niezbędnych w  planowanym przedsięwzięciu  |  | 5 |  |
| Załącznik  nr 3 do BP | Opis aktualnych zasobów posiadanych przez gr. Inicjatywną / podmiot  ubiegający się o dotację. |  | 6 |  |
|  | Opinia realizatora wsparcia dotycząca oceny dotychczasowej współpracy z OWES  |  | 4 |  |
| **III** |  | **EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA****PRZEDSIĘWZIĘCIA ORAZ KORZYŚCI SPOŁECZNE PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  | **40** |  |
| Min. 24 pkt | Załącznik  nr 2,7 BP | Kosztorys – realizacji przedsięwzięcia oraz plan i harmonogram działań.  |  | 10 |  |
| B-8 Załącznik  nr 4,5,6 do  BP | Strumienie przychodów, prognozowana  wielkość sprzedaży, cen i przychodów w  pierwszych 12 miesiącach  funkcjonowania  przedsiębiorstwa |  | 10 |  |
| B-9 Załącznik  nr 6 do BP | Struktura kosztów, prognozowana  wielkość kosztów w pierwszych 12  miesiącach funkcjonowania  przedsiębiorstwa/inicjatywy |  | 10 |  |
| B-10 Załącznik  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 |  |
| **RAZEM** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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/:** |  |  |

|  |
| --- |
| **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** |

**WYNIKI I ETAPU – OCENA MERYTORYCZNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **POZYTYWNA**----------------------------------------------------*data i podpis* | **NEGATYWNA**----------------------------------------------------*data i podpis* |

|  |  |
| --- | --- |
| **REKOMENDUJĘ DO OCENY STRATEGICZNEJ** ----------------------------------------------------*data i podpis* | **NIE REKOMENDUJĘ DO OCENY STRATEGICZNEJ** ----------------------------------------------------*data i podpis* |

**ETAP II – OCENA STRATEGICZNA**

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**Imię i Nazwisko Członka Komisji: ……………………………………………………………………..Niniejszym 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) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATEGORIA BIZNESPLANU** | **PYTANIE** | **PRZYZNANA LICZBA PUNKTÓW** | **MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW** | **UWAGI KOMENTARZE** |
| **SEKCJA C BIZNESPLANU** | Pkt.1 | Czy planowane przedsięwzięcie zakłada zatrudnienie osób, o których mowa w art.2 pkt 6 lit. b,d,e,g,h,i oraz l ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej, przy jednoczesnym spełnieniu warunku, że osoby te będą musiały stanowić minimum 35% osób zatrudnionych na nowotworzonych miejscach pracy w ramach ocenianego przedsięwzięcia, proporcja ta musi zostać zachowana w wymaganym okresie trwałości. |  | 15 |  |
| Pkt.2 | Czy planowane przedsięwzięcie zakłada tworzenie miejsc pracy i przedsiębiorstw społecznych w kluczowych dla Małopolski obszarach działalności z godnie z założeniami Regionalnego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej do 2030 roku, ze szczególnym uwzględnieniem usług opisanych w Priorytecie III.1. Z zastrzeżeniem, że min. 1 z wymienionych kategorii usług stanowić będzie główny przedmiot działalności PS. |  | 15 |  |
| **RAZEM** |  |  |

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE OCENY (minimum 3 zdania w każdej kategorii oceny)** |
|  |

**WYNIKI II ETAPU – OCENA STRATEGICZNA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW:** |  | ----------------------------------------------------*data i podpis* |

**OSTATECZNE WYNIKI OCENY WNIOSKU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW W RAMACH OCENY** | **ETAP I** | **ETAP II** | **SUMA** |
|  |  |  |