



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
**Człowiek – najlepsza inwestycja**

## **KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO**

***Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich***

***Działanie 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia***

Imię i nazwisko uczestnika Projektu: .....

Nazwa Projektodawcy: .....

Tytuł Projektu: ***Moja Firma w Unii Europejskiej IV***

Numer wniosku: .....

Wnioskowana kwota wsparcia: .....

Imię i nazwisko oceniającego: .....



Koszalińska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.  
ul. Przemysłowa 7, 75-216 Koszalin  
tel. 94/341 63 30, fax: 94/ 341 60 77  
[www.karsa.pl](http://www.karsa.pl); e-mail: [karsa@karsa.pl](mailto:karsa@karsa.pl)





## DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię i nazwisko uczestnika projektu:.....

Tytuł projektu: **Moja Firma w Unii Europejskiej IV**

Imię i nazwisko oceniającego:.....

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Komisji Oceny Wniosków
- 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 Uczestnikiem Projektu ubiegającym się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny wniosku,
- nie pozostaję z Uczestnikiem Projektu 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 wniosku,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- 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 osobom trzecim,
- nie jestem Uczestnikiem Projektu w ramach Działania 6.2 *Wspieranie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia PO KL.*

....., dnia .....

(miejscowość i data)

.....

(podpis)



## Karta Oceny Merytorycznej

A.

1. Czy wniosek jest poprawny formalnie? (każdorazowo zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

TAK

NIE – postępowanie wg procedury ustalonej przez Beneficjenta

B.

Kategoria Biznes Planu	PYTANIE	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów (100)	Uzasadnienie
I	<b>Pomysł na biznes</b>		<b>30</b>	
Minimum: 1 pkt	a Charakterystyka planowanej działalności. Czy planowana działalność gospodarcza jest zgodna z zapisami Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 199 /2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 7 i 11 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. U. UE L 379/5 z dnia 27.12.2006 r.)?			
	b Analiza wykonalności pomysłu przez identyfikację jego ograniczeń, szanse przetrwania na rynku, operacyjność (przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń), kompletność (całościowość opisu przedsięwzięcia, racjonalność pomysłu).			



<b>II</b>		<b>Potencjał i wykształcenie Uczestnika Projektu</b>		<b>10</b>	
Minimum: 6 pkt	a	Wykształcenie, doświadczenie zawodowe uczestnika projektu, dodatkowe umiejętności, które mają znaczenie w proponowanym przedsięwzięciu.			

<b>III</b>		<b>Znajomość rynku i konkurencji</b>		<b>20</b>	
Minimum: 12 pkt	a	Opis produktu i usługi. Charakterystyka rynku. Dystrybucja i promocja. Konkurencja na rynku.			
	b	Analiza silnych i słabych stron działalności, jej zagrożeń i możliwości (SWOT).			

<b>IV</b>		<b>Efektywność przedsięwzięcia</b>		<b>30</b>	
Minimum: 1 pkt	a	Adekwatność i uzasadnienie konieczności poniesienia wydatków, czy jest planowane zatrudnienie pracowników?			



	b	Prognoza kosztów, sprzedaży oraz rachunek zysków i strat.			
	c	Trwałość ekonomiczno - finansowa przedsięwzięcia, szanse rozwoju na rynku.			

<b>V</b>		<b>Identyfikacja rozwiązań alternatywnych</b>		<b>10</b>	
Minimum: 6 pkt	a	Rozwiązania alternatywne i planowana strategia marketingowa przedsiębiorstwa wobec zagrożenia ze strony konkurencji.			

<b>Łączna liczba uzyskanych punktów:</b>		
<b>Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 60 punktów ogółem oraz minimum 60 % punktów w każdej ocenianej kategorii (I-V)</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



C.

**CZY PROJEKT SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?**

TAK

NIE

**UZASADNIENIE OCENY WNIOSKU O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO (MINIMUM 10 ZDAŃ):**

**Propozycje zmian do wniosku:**

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

**Proponowana kwota wsparcia: ..... PLN**

.....  
(data)

.....  
(podpis)