



Załącznik nr 6 do Regulaminu wsparcia finansowego

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ BIZNESPLANU

w ramach projektu „Podkarpacki Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej III”

**Europejski Fundusz Społeczny Plus
Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
Priorytet VII Kapitał Ludzki Gotowy do Zmian
Działanie 7.16 Ekonomia społeczna**

Nr wniosku	
Nazwa Wnioskodawcy	
Data złożenia wniosku	
Imię i Nazwisko Oceniającego	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Świadczenia Usług / Projektu „Podkarpacki Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej III”,
- zapoznałem/am się z Regulaminem wsparcia finansowego w ramach projektu „Podkarpacki Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej III”,
- 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 wnioskodawcą lub ich zastępcami prawnymi. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora projektu i wycofania się z oceny tego wniosku.
- przed upływem trzech lat od daty rozpoczęcia posiedzenia komisji nie pozostawałem/łam w stosunku pracy lub cywilno-prawnym z podmiotem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora projektu i wycofania się z oceny tego wniosku,
- nie pozostaję z wnioskodawcą ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do

Strona **1** z **7**





niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora projektu 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.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis Oceniającego)



Kategoria biznesplanu	KRYTERIUM		Maksymalna liczba punktów (115)	Przyznana liczba punktów	Uwagi
I	DOTYCHCZASOWA DZIAŁALNOŚĆ, PLANOWANA DZIAŁALNOŚĆ, POTENCJAŁ KADROWY I ZASOBY		40 (dotyczy PS) 35 (dotyczy GI) 45 (dotyczy OP/PES)		
Minimum: PS - 24 pkt GI – 21 pkt OP/PES – 27 pkt	1.	Okres prowadzenia działalności Wnioskodawcy (nie dotyczy GI)	5 OP/PES/PS 0 GI		
	2.	Doświadczenie w realizacji projektów z wykorzystaniem środków publicznych przez OP/PES/PS (nie dotyczy GI)	5 OP/PES/PS 0 GI		
	3.	Działalność społeczna (statutowa / statutowa odpłatna)	5		
	4.	Działania społeczne i reintegracyjne podejmowane w nowym przedsięwzięciu	5		
	5.	Doświadczenie osób proponowanych do objęcia funkcji w Zarządzie (nie dotyczy PS)	5 GI/OP/PES 0 PS		
	6.	Planowany zakres działalności gospodarczej PS	10		
	7.	Lokal /pomieszczenia niezbędne do prowadzenia działalności oraz stopień jego przygotowania w związku z planowanymi do utworzenia stanowiskami pracy	5		
	8.	Pozostałe zasoby niezbędne do prowadzenia działalności	5		



	SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW W RAMACH KATEGORII NUMER I	40 (dotyczy PS) 35 (dotyczy GI) 45 (dotyczy OP/PES)		
--	---	--	--	--

II		UZASADNIENIE RYNKOWE DZIAŁALNOŚCI, PLAN INWESTYCYJNY I ANALIZA FINANSOWA	55 (dotyczy PS, GI, OP/PES)		
Minimum: 42 pkt	1.	Analiza rynku i klientów	5		
	2.	Siedziba PS na terenie jednego z miast tracących funkcje społeczno-gospodarcze wymienione w Regionalnym Programie Rozwoju Ekonomii Społecznej WP	5		
	3.	Analiza konkurencji	3		
	4.	Analiza promocji i dystrybucji	3		
	5.	Kryterium dotyczące planowanej działalności ¹ PS wpisującej się w branżę Innowacyjne technologicznie	2		
	6.	Wsparcie na utworzenie miejsc pracy	4		
	7.	Wsparcie na utrzymanie miejsc pracy	4		
	8.	Realność zaplanowanej sprzedaży	5		
	9.	Wskaźnik finansowy	5		

¹ Dotyczy PS, które w ramach projektu wprowadzają nową działalność lub PS, które rozwijają istniejącą działalność.



10.	Realność zaplanowanych kosztów	5		
11.	Kompletność zaplanowanych kosztów	4		
12.	Kompletność i logika przedsięwzięcia.	25		
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW W RAMACH KATEGORII NUMER II		70		

Uzasadnienie oceny (min. 10 zdań) pod kątem spójności, przejrzystości i logiki opisanego pomysłu.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III	PUNKTY PREFERENCYJNE²	20 (dotyczy PS, GI, OP/PES)
------------	---	------------------------------------

² Punkty preferencyjne są przyznawane tylko w przypadku uzyskania przez Wnioskodawcę minimum 60% punktów możliwych do uzyskania w kategoriach podstawowych tj. I i II.



Maksimum: 20 pkt	1.	Zakres działalności PS w co najmniej jednej kluczowej sferze rozwoju spośród wskazanych w Krajowym Programie Rozwoju Ekonomii Społecznej	5		
	2.	Forma prawna PS (spółdzielnia socjalna, fundacja, stowarzyszenie)	5/3		
	3.	Miejsce/a pracy tworzone są dla osoby/osób, o których mowa w art.2 pkt 6 lit. b, d, e, g, h, i oraz I ustawy z dnia 5 sierpnia o ekonomii społecznej	5		
	4.	Realizacja przez PS co najmniej jednej usługi społecznej zgodnie z art. 2 ust. 1 Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych	5		
	SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW W RAMACH KATEGORII NUMER III		20		

Suma uzyskanych punktów z kategorii I i II:	 pkt.	
Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 60 % punktów ogółem? (PS – 66 pkt, GI – 63 pkt, OP/PES – 69 pkt)	☐ TAK	☐ NIE
Czy wniosek uzyskał minimalną liczbę procentową punktów w poszczególnych kategoriach oceny?	☐ TAK	☐ NIE
Czy wniosek spełnia wymagania minimalne, aby uzyskać dofinansowanie?	☐ TAK	☐ NIE
Suma punktów preferencyjnych z kategorii III (jeśli dotyczy):	 pkt.	
Łączna suma przyznanych punktów z kategorii I-III:	 pkt.	



Ostateczna decyzja oceniającego:

Rekomendacja do przyznania wsparcia finansowego:	☐ TAK	☐ NIE
Proponowana kwota wsparcia finansowego na utworzenie miejsc/a pracy w PS:	 PLN	
Proponowana kwota wsparcia finansowego na utrzymanie miejsc/a pracy w PS:	 PLN	

Imię i Nazwisko osoby oceniającej	
Data	
Podpis	