**Załącznik nr 11. Wzór karty oceny merytorycznej wniosku o otrzymanie wsparcia finansowego**



KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

wniosku Beneficjenta pomocy o otrzymanie wsparcia finansowego

Priorytet VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*

Działanie 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia.*

Nr ewidencyjny wniosku:

Beneficjent pomocy :

Wnioskowana kwota wsparcia:

Data wpłynięcia wniosku :.

**Deklaracja bezstronności**

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z Beneficjentem pomocy, z jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych biorących udział w procedurze oceny wniosków.

Przed upływem trzech lat do daty wszczęcia procedury oceny wniosków nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z Beneficjentem pomocy oraz nie byłem (-am) członkiem władz osób prawnych biorących udział w procedurze oceny wniosków.

- Nie pozostaję z Beneficjentem pomocy w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności."

**Data i podpis:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr pytania | Kryteria | Ilość przyznanych punktów | Waga | **Ocena wniosku (punkty x waga)** | **Maksymal ny wynik** | **Uzasadnienie** |
| **I** | **Realność założeń** |  |  |  |  |  |
| 1 | Realność projektowanych produktów/usług i możliwości ich realizacji |  | 2 |  | **10** |  |
| 2. | Racjonalność oszacowania liczby potencjalnych klientów w stosunku do planu przedsięwzięcia |  | 3 |  | **15** |  |
| 3. | Realność przyjętej polityki cenowej oraz prognozowanej sprzedaży |  | 2 |  | **10** |  |
| **II** | **Trwałość projektu** |  |  |  |  |  |
| 1. | Spójność wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego wnioskodawcy z planowanym przedsięwzięciem |  | 2 |  | **10** |  |
| 2. | Posiadane zaplecze finansowe |  | 2 |  | **10** |  |
| 3. | Posiadane zaplecze materiałowe |  | 1 |  | **5** |  |
| **III** | **Efektywność kosztowa** |  |  |  |  |  |
| 1. | Przewidywane wydatki są adekwatne i zgodne z zaproponowanymi działaniami i produktami |  | 3 |  | **15** |  |
| 2. | Proponowane źródła finansowania dają gwarancję realizacji projektu |  | 1 |  | **5** |  |
| **IV** | **Zgodność projektu ze zdefiniowanymi potrzebami** |  |  |  |  |  |
| 1. | Spójność planowanych zakupów inwestycyjnych z rodzajem działalności |  | 2 |  | **10** |  |
| 2. | Stopień, w jakim zaplanowane zakupy inwestycyjne umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia |  | 2 |  | **10** |  |
|  | **Maksymalna liczba punktów** |  |  |  | **100** |  |

Uzasadnienie:

Proponowana kwota dofinansowania

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek

Data

Podpis