**Załącznik nr 6** do Regulaminu wsparcia finansowego

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ BIZNESPLANU**

w ramach projektu „Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”

**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 „Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”,
* zapoznałem/am się z Regulaminem wsparcia finansowego w ramach projektu „Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”,
* 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 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)

belka dolna- czarno-biała.jpg

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria**  **biznesplanu** | | **KRYTERIUM** | **Maksymalna liczba punktów (100)** | **Przyznana liczba punktów** | **Uwagi** |
| **I** | | **DOTYCHCZASOWA DZIAŁALNOŚĆ, PLANOWANA DZIAŁANOŚĆ, POTENCJAŁ KADROWY I ZASOBY** | **40 (dotyczy PS)**  **30 (dotyczy GI)**  **45 (dotyczy OP/PES)** | | |
| **Minimum:**  PS - 24 pkt  GI – 18 pkt  OP/PES – 27 pkt | 1. | Okres prowadzenia działalności Wnioskodawcy (nie dotyczy GI) | 5 |  |  |
| 2. | Stan zatrudnienia w OP/PES/PS (nie dotyczy GI) | 5 |  |  |
| 3. | Doświadczenie w realizacji projektów z wykorzystaniem środków publicznych przez OP/PES/PS (nie dotyczy GI) | 5 |  |  |
| 4. | Działalność społeczna (statutowa / statutowa odpłatna) | 5 |  |  |
| 5. | Działania społeczne i reintegracyjne podejmowane w nowym przedsięwzięciu | 5 |  |  |
| 6. | Doświadczenie osób proponowanych do objęcia funkcji w Zarządzie  (nie dotyczy PS) | 5 |  |  |
| 7. | Planowany zakres działalności gospodarczej PS | 5 |  |  |
| 8. | Lokal /pomieszczenia niezbędne do prowadzenia działalności oraz stopień jego przygotowania w związku z planowanymi do utworzenia stanowiskami pracy | 5 |  |  |
| 9. | Pozostałe zasoby niezbędne do prowadzenia działalności | 5 |  |  |
|  | **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW W RAMACH KATEGORII NUMER I** | | 45 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** | | **UZASADNIENIE RYNKOWE DZIAŁALNOŚCI, PLAN INWESTYCYJNY I ANALIZA FINANSOWA** | **55 (dotyczy PS, GI, OP/PES)** | | |
| **Minimum:**  33 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]](#footnote-2) PS wpisującej się w branże 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 |  |  |
| 10. | Realność zaplanowanych kosztów | 5 |  |  |
| 11. | Kompletność zaplanowanych kosztów | 4 |  |  |
| 12. | Kompletność i logika przedsięwzięcia. | 10 |  |  |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW W RAMACH KATEGORII NUMER II** | | 55 |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III** | | **PUNKTY PREFERENCYJNE** | **20 (dotyczy PS, GI, OP/PES)** | | |
| **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 l 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 – 57 pkt., GI – 51 pkt., OP/PES – 60 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: | ……………………………. 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 |  |

1. Dotyczy PS, które w ramach projektu wprowadzają nową działalność lub PS, które rozwijają istniejącą działalność. [↑](#footnote-ref-2)