****

**KARTA OCENY FORMALNEJ BIZNES PLANU**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

|  |  |
| --- | --- |
| ***BENEFICJENT***  | **Kompass Consulting Buczkowski Maciej** ul. Grunwaldzka 21, IV piętro, 60-783 Poznań |
| ***TYTUŁ PROJEKTU*** | **LUBELSKIE CENTRUM WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI 30+** Program wspierania przedsiębiorczości i samozatrudnienia osób bez pracy w wieku 30 lat i więcej z województwa lubelskiego |
| ***NUMER WNIOSKU (BIZNESPLANU)*** |  |
| ***WNIOSKODAWCA*** |  |
| ***OCENIAJĄCY*** |  |

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI** |
|  |
|  Imię: |
|  Nazwisko: |
|  |
| Niniejszym oświadczam, że: |
| * 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 jego zastępcami prawnymi. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego projektu,
* 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 Beneficjenta i wycofania się z oceny tego projektu,
* nie pozostaję z wnioskodawcą 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 projektu,
* zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
* zobowiązuję 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)* |

**A. Ocena formalna**

|  |
| --- |
| **Kompletność biznesplanu** |
| 1) Biznes Plan został złożony w wyznaczonym terminie naboru ogłoszonym przez Beneficjenta | □ TAK | □ NIE |
| 2) Biznes Plan został przygotowany na wzorze stanowiącym załącznik do Regulaminu Przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości | □ TAK | □ NIE |
| 3) Uczestnik projektu/Wnioskodawca ukończył blok doradczo-szkoleniowy z zakresu zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej lub złożył stosowne zaświadczenie o posiadaniu niezbędnej wiedzy | □ TAK | □ NIE |
| 4) Określony w Biznes Planie rodzaj działalności jest zgodny z przedstawionym przez Uczestnika projektu w Dokumentach Rekrutacyjnych  | □ TAK | □ NIE |
| 5) Wniosek wypełniony elektronicznie (nie odręcznie) w języku polskim | □ TAK | □ NIE |
| 6) Wniosek jest przedłożony w 2 egzemplarzach (2 oryginały lub oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) | □ TAK | □ NIE |
| 7) Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione | □ TAK | □ NIE |
| 8) Oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę | □ TAK | □ NIE |
| 9) Wnioskowana kwota dofinansowana jest mniejsza bądź równa maksymalnej kwocie środków na rozwój przedsiębiorczości założonej w projekcie Beneficjenta (Projektodawcy) | □ TAK | □ NIE |
| 10) do Biznes Planu zostały dołączone wszystkie wymagane załączniki | □ TAK | □ NIE |
| 11) Biznes Plan wraz z załącznikami jest trwale spięty | □ TAK | □ NIE |

|  |
| --- |
| **Czy biznesplan jest poprawny formalnie?**  |
|  (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)  |
|  |
|  □ TAK □ NIE – Wniosek jest odrzucony ............................................................... ............................................ *(miejscowość i data) (czytelny podpis I Oceniającego)* |