Załącznik nr 12 do Regulaminu Przyznania Dotacji

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ BIZNESPLANU**

**w ramach Projektu realizowanego przez Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej**

**pn. „Rozwój ekonomii społecznej”**

nr. RPPD.07.03.00-IZ.00-20-00/16

współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

**Oś Priorytetowa VII**: Poprawa spójności społecznej

**Działanie 7**.**3** Wzmocnienie roli ekonomii społecznej w rozwoju społeczno-gospodarczym województwa podlaskiego

**Priorytet inwestycyjny 9.5** Wspieranie przedsiębiorczości społecznej i integracji zawodowej w przedsiębiorstwach społecznych oraz ekonomii społecznej i solidarnej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia

1. **Dane identyfikacyjne Biznesplanu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer rundy dotacyjnej** |  |
| **Nr kancelaryjny Biznesplanu:** |  |
| **NAZWA INICJATYWY/ PRZEDSIĘWZIĘCIA (zgodnie z roboczą nazwą przedsiębiorstwa społecznego /pomysłu biznesowego wskazaną w formularzu rekrutacyjnym)** |  |
| **Wnioskowana kwota dotacji na Grupę Inicjatywną:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imiona i nazwiska osób przystępujących do Przedsiębiorstwa społecznego** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Deklaracja poufności i bezstronności**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania środków finansowych,
2. 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/czką ubiegającym się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego biznesplanu,
3. Nie pozostaję z Uczestnikiem/czką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności (lub uzasadnionych wątpliwości) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego Biznesplanu
4. Zobowiązuje się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
5. Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
6. 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,

……………………………………………………………….…….

Data, miejscowość i podpis oceniającego

1. **Ocena merytoryczna**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Minimalna liczba punktów (60 pkt) | L.p. | Kryterium merytoryczne | Maksymalna liczba punktów (100 pkt) | Przyznana liczba punktów | Uwagi (minimum 3 zdania do każdej części oceny) |
| Minimum 15 pkt | **1.** | Celowość przedsięwzięcia | **25** |  |  |
| Minimum 12 pkt | **2.** | Wykonalność przedsięwzięcia, w tym:  - dostępność zasobów,  - możliwości pozyskania i utrzymania rynków zbytu | **20** |  |  |
| Minimum 12 pkt | **3.** | Operatywność  – szeroko pojęty potencjał (osobowy, kompetencyjny, kwalifikacyjny, motywacyjny) przyszłych członków przedsiębiorstwa społecznego | **20** |  |  |
| Minimum 9 pkt | **4.** | Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń | **15** |  |  |
| Minimum 6 pkt | **5.** | Wielowariantowość (możliwość rozszerzenia działalności lub zmiany jej profilu) | **10** |  |  |
| Minimum 6 pkt | **6.** | Niezbędność i racjonalność finansowa zakupów towarów lub usług przewidzianych w Biznesplanie ze środków przyznanych przedsiębiorstwu społecznemu przy uwzględnieniu ich parametrów technicznych lub jakościowych. | **10** |  |  |
| **Łączna liczba punktów** | | | **100** |  |  |
| Minimalna liczba punktów | **L.p.** | **Kryteria dodatkowe** | Maksymalna liczba punktów (20 pkt) | Przyznana liczba punktów | Uwagi (minimum 3 zdania do każdej części oceny) |
| 0 | **1.** | Liczba miejsc pracy tworzonych dla osób beneficjentów projektów PI 9i i 9iv w tym m.in. wychodzących z WTZ, CIS, ZAZ, placówek opiekuńczo wychowawczych, zakładów poprawczych i innych tego typu placówek będących uczestnikami projektów w ramach Działań 7.1. oraz 7.2. | **10** |  |  |
| 0 | **2.** | Przedsiębiorstwo społeczne funkcjonuje lub zamierza rozwinąć działalność i w związku z tym utworzyć miejsce pracy w kluczowych sferach rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 KPRES, tj. zrównoważony rozwój, solidarność pokoleń, polityka rodzinna, turystyka społeczna, budownictwo społeczne, lokalne produkty kulturowe oraz w kierunkach rozwoju określonych w Strategii Rozwoju Województwa Podlaskiego do 2020 roku i w Wieloletnim Programie Rozwoju Ekonomii Społecznej w Województwie Podlaskim na lata 2013-2020 | **10** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy wniosek/biznesplan otrzymał wymagane minimum 60% punktów w każdej kategorii?** | * **Tak**      * **Nie** |
| **Czy wniosek/biznesplan spełnia wymagania minimalne, aby otrzymać dofinansowanie?** | * **Tak** * **Nie** |

1. **Uzasadnienie (minimum 10 zdań)**

|  |
| --- |
| **……………………………………………………………………………………………………………………………………………....**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………....**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………....**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………....**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………....** |

1. **Czy biznesplan należy skierować do uzupełnienia w drodze negocjacji? (jeżeli tak, to w jakim zakresie?)**

|  |
| --- |
| **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………....**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………....**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….……………………………………………....** |

|  |
| --- |
| **Wynik oceny merytorycznej** |
| **Biznesplan należy przyjąć/skierować do uzupełnienia/odrzucić\***  ……………………………………………………….  data i podpis osoby oceniającej |
| ………………………………………………………  data i podpis osoby zatwierdzającej |
| **Wysokość proponowanej kwoty dofinansowania w PLN**   |  | | --- | | **……………….……….** |   **Uzasadnienie obniżenia wysokości proponowanej kwoty dofinansowania przy pozycjach negowanych (jeśli dotyczy)**  ……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………....  ………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………....  …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………....  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....  ………………………………………………………. ………………………………………………………. ………………………………………………….  **data i podpis osoby oceniającej nr 1 data i podpis osoby oceniającej nr 2 data i podpis osoby oceniającej nr 3** |
| ………………………………………………………  data i podpis osoby zatwierdzającej |