Załącznik nr 7 do regulaminu wsparcia pomostowego

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

**Wniosku o przyznanie przedłużonego wsparcia pomostowego**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nr ewidencyjny przedsiębiorstwa społecznego:***  |  |
| ***Data wpływu wniosku podmiotu:*** |  |
| ***Tytuł projektu:*** |  |
| ***Beneficjenci Pomocy wraz z poszczególnymi wnioskowanymi kwotami wsparcia pomostowego:***  | 1.2. 3....... |
| ***Wnioskowana kwota wsparcia pomostowego na przedsiębiorstwo:*** |  |

**Deklaracja poufności i bezstronności**

Oświadczam, że:

1. 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 osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.
2. Przed upływem dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z osobami/podmiotami wnioskującymi
o przyznanie wsparcia finansowego.
3. Nie pozostaję z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
4. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi 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.

Data: ……………………………………………………………………………………………………………….

Podpis oceniającego ...………………………………………………………………………………………..….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kryteria | **Max. możliwy wynik do uzyskania** | **Liczba przyznanych punktów** | **Uzasadnienie** |
| 1 | Dotychczasowy przebieg i efekty prowadzonej działalności gospodarczej (ilość podpisanych umów, liczba kontrahentów/ dostawców, ilość i charakter podjętych działań związanych z pozyskaniem klientów, liczba klientów, itp.)  | 25 |  |  |
| 2. | Stopień oceny realizacji biznesplanu (przychody, koszty, odchylenia). Ocena płynności finansowej Przedsiębiorstwa społecznego (czy występują problemy, jakie działania zaradcze są podejmowane, czy odzyskanie płynności jest możliwe) | 25 |  |  |
| 3. | Zarządzanie i rozwój przedsiębiorstwa społecznego (podział zadań/ról w zespole, struktura i rodzaj zatrudnienia, promocja, marketing, zrealizowane i planowane inwestycje) | 10 |  |  |
| 4. | Ocena zasadności przyznania przedłużonego wsparcia pomostowego | 10 |  |  |
| 5. | Ocena zasadności planowanych wydatków w ramach przedłużonego wsparcia pomostowego | 10 |  |  |
| 6. | Ocena potencjału przedsiębiorstwa dokonana przez doradcę biznesowego[[1]](#footnote-1) | 20 |  |  |
|  | **Maksymalna liczba punktów** | **100** |  |  |

Uzasadnienie:

Proponowana kwota przedłużonego wsparcia pomostowego dla przedsiębiorstwa społecznego:  **………………………….**

Średnia kwota przedłużonego wsparcia pomostowego na beneficjenta pomocy: **…………………………………….**

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek: ………………………….

Data:…………………………………………..

Podpis ………………………………………

1. Ocena dokonywana jest przez opiekuna biznesowego i stanowi uzupełnienie oceny niezależnego Oceniającego. [↑](#footnote-ref-1)