

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZYCNANIE JEDNORAZOWO  
ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

Data złożenia wniosku: .....

Numer identyfikacyjny wniosku: .....

Znak sprawy: .....

**Podstawowe kryteria oceny wniosku**

Lp.	Kryteria oceny	Liczba punktów możliwych do uzyskania	Liczba punktów przyznanych przez pracownika działu URP/IRP (członków KOW)	Liczba punktów przyznanych przez osobę weryfikującą
<b>CZĘŚĆ I - wypełnia doradca zawodowy</b>				
<b>1.</b>	<b>Potencjał osobowościowy wnioskodawcy, na podstawie opinii oceny doradcy zawodowego:</b>			
	1) niski	<b>0</b>		
	2) przeciętny	<b>1</b>		
	3) wysoki	<b>2</b>		
			<b>Data i podpis doradcy zawodowego:</b> ..... .....	<b>Data i podpis osoby weryfikującej:</b> ..... .....
<b>CZĘŚĆ II - Wypełnia pracownik działu Instrumentów Rynku Pracy</b>				
<b>2.</b>	<b>Rodzaj planowanej działalności:</b>			
	1) handlowa	<b>1</b>		
	2) budowlana	<b>2</b>		
	3) usługowa	<b>3</b>		
	4) wytwórcza	<b>4</b>		
<b>3.</b>	<b>Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:</b>			
	1) poza terenem powiatu lidzbarskiego	<b>0</b>		
	2) na terenie powiatu lidzbarskiego	<b>2</b>		
<b>4.</b>	<b>Pomysł na biznes:</b>			
	1) zapotrzebowanie rynku na planowaną działalność gospodarczą	<b>0-3</b>		
	2) innowacyjność produktu/usługi	<b>0-2</b>		
<b>5.</b>	<b>Znajomość konkurencji i wskazanie odbiorców, dostawców usługi/produktu, przedłożenie przedwstępnych umów, oświadczeń o współpracy z przyszłymi kontrahentami</b>	<b>0-3</b>		
<b>6.</b>	<b>Oplacalność i efektywność przedsięwzięcia:</b>			
	1) analiza finansowa przedsięwzięcia (ocena realności prognozowanych przychodów i	<b>0-3</b>		

	przewidywanych kosztów zamierzonej działalności gospodarczej, spójność, efektywność, opłacalność sporządzonej kalkulacji finansowej)			
	2) proponowane zakupy w ramach wnioskowanych środków, ocena racjonalności wydatków w odniesieniu do profilu planowanej działalności gospodarczej	<b>0-4</b>		
	3) analiza ryzyka funkcjonowania działalności gospodarczej w okresie pierwszych 12 miesięcy	<b>0-3</b>		
			<b>Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy:</b> ..... ..... .....	<b>Data i podpis osoby weryfikującej:</b> ..... .....
<b>SUMA PUNKTÓW</b>		<b>max. 26</b>		

**UWAGA!**

Tylko wnioskodawca, którego wniosek uzyskał liczbę punktów równą lub wyższą niż 13 (tj. 50% i powyżej) może otrzymać wsparcie.

Komisja **akceptuje/ nie akceptuje** punkty przyznane przez pracowników działów UPR i IRP.

**Zastosowano/ nie zastosowano** dodatkowe kryteria oceny wniosków, tj. ....

.....

Komisja wnioskuję o **pozytywne/negatywne\*** rozpatrzenie wniosku

**Skład komisji:**

Przewodniczący: .....

Członek: .....

Członek: .....

Członek: .....

\* **niepotrzebne skreślić**