

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU OSOBY
NIEPEŁNOSPRAWNEJ DOTYCZĄCEGO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB ROLNICZEJ ALBO DZIAŁALNOŚCI
W FORMIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

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	Liczba punktów przyznanych przez osobę weryfikującą
CZĘŚĆ I - wypełnia doradca zawodowy				
1.	Potencjał osobowościowy wnioskodawcy, na podstawie opinii doradcy zawodowego:			
	1) niski	0		
	2) przeciętny	1		
	3) wysoki	2		
			Data i podpis doradcy zawodowego:	Data i podpis osoby weryfikującej:
CZĘŚĆ II - wypełnia pracownik działu Instrumentów Rynku Pracy				
2.	Rodzaj planowanej działalności:			
	1) handlowa	1		
	2) budowlana	2		
	3) usługowa	3		
	4) wytwórcza	4		
3.	Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:			
	1) poza terenem powiatu	0		
	2) na terenie powiatu	2		
4.	Pomysł na biznes:			
	1) zapotrzebowanie rynku na planowaną działalność gospodarczą (popyt i podaż lokalnego rynku na planowaną działalność)	0-3		
	2) innowacyjność produktu/usługi	0-3		
5.	Znajomość konkurencji i wskazanie odbiorców, dostawców usługi/productu	0-3		
6.	Oplacalność i efektywność przedsięwzięcia:			
	1) analiza finansowa przedsięwzięcia (ocena realności prognozowanych przychodów i przewidywanych kosztów zamierzonej działalności gospodarczej, spójność,	0-3		

	efektywność, opłacalność sporządzonej kalkulacji finansowej)			
	2) proponowane zakupy w ramach wnioskowanych środków, ocena racjonalności wydatków w odniesieniu do profilu planowanej działalności gospodarczej	0-4		
	3) analiza ryzyka funkcjonowania działalności gospodarczej w okresie pierwszych 24 miesięcy	0-3		
7.	Wysokość środków własnych wnioskodawcy:			
	1) brak środków własnych	0		
	2) posiada środki własne:			
	a) do 10 % wnioskowanych środków	1		
	b) powyżej 10% do 30% wnioskowanych środków	2		
	c) powyżej 30% wnioskowanych środków	3		
			Data i podpis pracownika działu Instrumentów Rynku Pracy:	Data i podpis osoby weryfikującej:
SUMA PUNKTÓW		max. 30		

UWAGA!

Tylko wnioskodawca, którego wniosek uzyskał liczbę punktów równą lub wyższą niż 15 (tj. 50% i powyżej) może otrzymać wsparcie.

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

Zastosowano/ nie zastosowano dodatkowe kryteria oceny wniosków, tj.

.....

Komisja wnioskuje o **pozytywne/negatywne*** rozpatrzenie wniosku

Skład komisji:

Przewodniczący:

Członek:

Członek:

Członek:

* **niepotrzebne skreślić**