Załącznik nr 4.13

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE DOTACJI

w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Subregionu Zachodniego”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 – Oś Priorytetowa IX *Włączenie społeczne*, Działanie 9.3 *Rozwój ekonomii społecznej w regionie* Poddziałanie 9.3.1 *Wsparcie sektora ekonomii społecznej – projekty konkursowe.*

Numer ewidencyjny wniosku: …………………………………………………..

Imię i nazwisko Beneficjenta Pomocy: ……………………………………………………………………….

Wnioskowana kwota wsparcia: ………………………………………………………………………………….

Data wpłynięcia wniosku: …………………………………………………………………………………………..

**Deklaracja bezstronności**

Oświadczam, że:

*Oświadczam, że w ciągu ostatnich 2 lat nie pozostawałem/am, w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z wnioskodawcą/ami, oraz nie łączy/ł mnie z przedstawicielami tych podmiotów (pełnomocnikami lub organami) i/lub pracownikiem jednego z tych podmiotów uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:*

* *związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub*
* *związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.*

**Data i podpis: ………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr Pytania** | **Nazwa kryterium** | **Ilość przyznanych punktów** | **Maksymalna ilość punktów** | **Uzasadnienie** |
| **I** | **CELOWOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA**  |  | **15** |  |
| **1.** | **Uzasadnienie dla utworzenia/przystąpienia do przedsiębiorstwa społecznego (zrozumiałość założeń, opis zagrożeń)** |  | 10 |  |
| **2.** | **Analiza rynku z uwzględnieniem analizy konkurencji, klientów i dostawców** |  | **5** |  |
| **II** | **WYKONALNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  | **35** |  |
| **1.** | **Dostępność zasobów (ocena środków finansowych/ technicznych/ lokalowych ułatwiających prowadzenie przedsiębiorstwa społecznego)** |  | 5 |  |
| **2.** | **Umiejętności, doświadczenie i kwalifikacje pracowników przedsiębiorstwa społecznego w odniesieniu do planowanego przedsięwzięcia oraz funkcji / ról pełnionych w strukturach planowanego przedsięwzięcia.**  |  | 10 |  |
| **3.** | **Możliwości pozyskania i utrzymania rynków zbytu (ocena konkurencyjności profilu działalności w odniesieniu do sytuacji danego rynku/rynków)** |  | 10 |  |
| **4.** | **Płynność finansowa (zachowanie płynności finansowej po upływie okresu 12 miesięcy od zarejestrowania przedsiębiorstwa społecznego) oraz realności założonych przychodów i kosztów w okresie pierwszych 12 miesięcy działalności** |  | 10 |  |
| **III** | **WIELOWARIANTOWOŚĆ** |  | **10** |  |
| **1.** | **Możliwość rozszerzenia profilu działalności lub jej zmiany (elastyczność przedsięwzięcia)** |  | 10 |  |
| **IV** | **EFEKTYWNOŚĆ KOSZTOWA** |  | **10** |  |
| **1**. | **Niezbędność i racjonalność finansowa zakupów towarów lub usług przewidzianych we wniosku ze środków dofinansowania z uwzględnieniem ich parametrów technicznych i jakościowych** |  | 5 |  |
| **2.**  | **Wielkość i forma wnoszonego wkładu własnego** |  | 5 |  |
| **V** | **OPERATYWNOŚĆ** |  | **10** |  |
| **1.** | **Przejrzystość profilu działalności** |  | 5 |  |
| **2.** | **Prostota, zrozumiałość założeń** |  | 5 |  |
| **VI** | **SPÓJNOŚĆ** |  | **10** |  |
| **1.** | **Spójność planowanych zakupów inwestycyjnych z rodzajem działalności, w tym stopień, w jakim zaplanowane zakupy inwestycyjne umożliwiają kompleksową realizację przedsięwzięcia** |  | 10 |  |
| **VII** | **INNE KRYTERIA** |  | **10** |  |
| **1.** | **Kompletność opisu, przejrzystość, zrozumiałość założeń** |  | 10 |  |
|  | **Liczba punktów** |  | **100** |  |

**.pozostałymiSzczegółowe uzasadnienie oceny merytorycznej. Wskazanie mocnych i słabych stron wniosku.**
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ostateczna decyzja oceniającego:** Rekomendacja pozytywna / negatywna[[1]](#footnote-1)

Proponowana kwota dofinansowania (jeśli dotyczy)

………………………………………………………………….

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

Data ……………………………………………………………

Podpis …………………………………………………………

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)