

Załącznik nr 2b do REGULAMINU PRYZNAWANIA ŚRODKÓW NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

## Karta oceny merytorycznej wniosku o udzielenie wsparcia finansowego (Biznesplanu)

wniosku o dotację na uruchomienie działalności gospodarczej oraz finansowe wsparcie pomostowe w ramach projektu

### „Nowa Szansa 2” nr RPLD.10.02.02-10-0003/18-00

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020; Oś Priorytetowa X „Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie”, Działanie X.2 „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw”, Poddziałanie X.2.2 „Wdrożenie programów typu outplacement”.

Nr Wniosku: ..... Data wpłynięcia Wniosku: ..... godzina: .....

Imię i nazwisko Uczestnika: .....

#### Deklaracja bezstronności i poufności

Oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączę mnie związek z tytułu:

- małżeństwa,
- pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,
- przysposobienia, opieki lub kurateli.

Nie pozostaję z uczestnikiem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji.

Data i podpis: .....

**UWAGA: Jeśli projekt otrzyma mniej niż 60 % za dane Kryterium Uczestnik otrzymuje negatywną decyzję w przedmiocie przyznania wsparcia! (zgodnie z Regulaminem Przyznawania środków na rozwój przedsiębiorczości pkt.8.7.1).**

KRYTERIA	MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW	Przyznana liczba punktów	Uzasadnienie oceny (min. 3 zdania)
I Racjonalność założeń	40 pkt.		
II Potencjał początkowy	20 pkt.		
III Efektywność kosztowa	20 pkt.		
IV Zgodność ze zdefiniowanymi potrzebami	20 pkt.		
Maksymalna liczba punktów	100 pkt.		

Podsumowanie oceny:

Proponowana kwota dofinansowania ..... zł, ( słownie: ..... ) + wsparcie pomostowe ..... zł (słownie: ..... ).

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek .....

Data ..... Podpis .....