Zał. nr 2

do Regulaminu przyznawania jednorazowo środków na podjecie działalności gospodarczej.

**Karta oceny wniosku na podjęcie działalności gospodarczej**

**WNIOSKODAWCA: ……………………………………………………………………………….……………..**

**Nr wniosku:………………..…………………….……, z dnia: ………………………………………………..**

**Status wnioskodawcy:**

**Data rejestracji: …………………………………..……, ustalono profil pomocy: ……………………….:**

1. **OCENA FORMALNA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NAZWA KRYTERIUM** | **TAK** | **NIE** |
| **1.**  | **Wnioskodawca spełnia warunki do otrzymania środków wynikające z Rozporządzenia oraz ustawy** |  |  |
| **2.** | **Wniosek wypełniony czytelnie i uzupełnione wszystkie pola** |  |  |
| **3.** | **Wniosek podpisany czytelnie i strony parafowane** |  |  |
| **4.** | **Wniosek zawiera komplet wymaganych załączników:** | **-** | **-** |
|  | **Zał. Nr 1.** Biznesplan zawierający opis przedsięwzięcia, kalkulację kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła jej finansowania |  |  |
|  | **Zał. Nr 2.** Zaświadczenie o wysokości dochodów poręczyciela i oświadczenie poręczyciela (bądź inne dokumenty dotyczące zabezpieczenia np. oświadczenie majątkowe w przypadku aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji) |  |  |
|  | **Zał. Nr 3.** Oferty cenowe dot. planowanych zakupów |  |  |
|  | **Zał. Nr 4.** Formularz informacji o pomocy publicznej |  |  |
|  | **Zał. Nr 5.** Oświadczenie o pomocy de minimis |  |  |
| **5.** | **Czy wnioskodawca uzyskał pozytywną opinię doradcy zawodowego** |  |  |

**Wniosek spełnia / nie spełnia wymogów formalnych.**

**Uwagi: …………………………………………………………………………………………………..**

1. **OCENA MERYTORYCZNA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NAZWA KRYTERIUM** | **Ocena****Pozyt.** | **Ocena****Negat.** | **Uwagi** |
| **1.** | **Przygotowanie bezrobotnego do prowadzenia działalności**  |  |  |  |
| **2.** | **Opis prowadzonej działalności** |  |  |  |
| **3.** | **Realność przedstawionej analizy finansowej** |  |  |  |
| **4.** | **Zabezpieczenie** |  |  |  |
| **5.** | **Zgodność planowanych zakupów z rodzajem działalności**  |  |  |  |

**Uwagi Komisji:**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**Ocena Komisji:**

1. **Komisja proponuje przyznać Pani / Panu ……………………………………………….**

**środki na podjęcie działalności gospodarczej w wysokości………………………..……**

1. **Komisja proponuje nie uwzględnić wniosku Pani / Pana……………………………..**

**Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**Podpisy członków Komisji: Kętrzyn, dnia ……………………..**

1. **……………………………………….**
2. **……………………………………….**
3. **……………………………………….**