

Załącznik nr 2 do Regulaminu Komisji Oceny Wniosków

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ BIZNESPLANU

Oś Priorytetowa 9 Włączenie społeczne
Działanie 9.3. Rozwój ekonomii społecznej w regionie
Poddziałanie 9.3.1. Wsparcie sektora ekonomii społecznej – projekty konkursowe

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020
projekt: „Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Nr Umowy z Instytucją Zarządzającą o dofinansowanie projektu: UDA-RPSL.09.03.01-24-013A/15-00

Nr wniosku:

Nazwa i adres przedsiębiorstwa społecznego (tworzonego lub istniejącego):

Imiona i nazwiska/nazwa Wnioskodawcy:
(w przypadku tworzonego przedsiębiorstwa społecznego)

Wnioskowana kwota wsparcia: zł. brutto/netto¹

Data wpłynięcia wniosku:

¹ W zależności od kwalifikowalności VAT w ramach wydatków

Deklaracja bezstronności

Oświadczam, że:

- 1) Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.
- 2) Przed upływem trzech lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z osobami/podmiotami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego.
- 3) Nie pozostaję z osobami wnioskującymi o przyznanie wsparcia finansowego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Data i czytelny podpis oceniającego:

LIDER:
 Centrum Społecznego Rozwoju
 PARTNERZY:
 Gmina Dąbrowa Górnicza
 Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum
 Organizacji Pozarządowych
 Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej
 Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych



I.p.	Kryterium	Max liczba punktów	Przyznana liczba punktów	Uzasadnienie przyznanej oceny
I	CELOWOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA	20 (min. 12)		
I.1.	Uzasadnienie dla utworzenia PS / ekonomizacji PES (kompletność opisu, przejrzystość, zrozumiałość założeń, opis zagrożeń)	5		
I.2.	Wpisywanie się działań PS w proces reintegracji społecznej i zawodowej członków / pracowników tworzonego PS – udział osób wychodzących z: CIS, KIS, ZAZ, WTZ placówek opiekuńczo-wychowawczych, zakładów poprawczych i innych tego typu placówek, udział osób o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi, płeć (wyrównywanie szans osób, które ze względu na płeć mającą trudniejszą sytuację na rynku pracy)	10		
I.3.	Analiza rynku z uwzględnieniem analizy konkurencji, klientów i dostawców	5		
II	WYKONALNOŚĆ PRZEDSIĘWZIĘCIA	35 (min. 21)		



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

LIDER:
Centrum Społecznego Rozwoju
PARTNERZY:
Gmina Dąbrowa Górnicza
Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum
Organizacji Pozarządowych
Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej
Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych



II.1.	Dostępność zasobów (ocena środków finansowych / technicznych / lokalowych ułatwiających prowadzenie PS)	5		
II.2.	Umiejętności, doświadczenie i kwalifikacje członków / pracowników PS/PES w odniesieniu do planowanego przedsięwzięcia oraz funkcji / ról pełnionych w strukturach planowanego przedsięwzięcia.	10		
II.3.	Możliwości pozyskania i utrzymania rynków zbytu (ocena konkurencyjności profilu działalności w odniesieniu do sytuacji danego	10		
II.4.	Płynność finansowa (zachowanie płynności finansowej po upływie okresu 12 miesięcy od zarejestrowania PS / ekonomizacji PES) oraz realności założonych przychodów i kosztów w okresie pierwszych 12 miesięcy	10		
III	WIELOWARIANTOWOŚĆ	5 (min. 3)		
III.1	Możliwość rozszerzenia profilu działalności lub jej zmiany (elastyczność przedsięwzięcia)	5		
IV	EFEKTYWNOŚĆ KOSZTOWA	10 (min. 6)		
IV.1	Niezbędność i racjonalność finansowa zakupów towarów lub usług przewidzianych we wniosku ze środków dofinansowania z uwzględnieniem ich parametrów technicznych i jakościowych	10		
V	OPERATYWNOŚĆ	10 (min. 6)		



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

LIDER:
Centrum Społecznego Rozwoju
PARTNERZY:
Gmina Dąbrowa Górnicza
Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum
Organizacji Pozarządowych
Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej
Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych



V.1.	Przejrzystość profilu działalności	5		
V.2.	Prostota, zrozumiałość założeń	5		
VI	KOMPLETNOŚĆ	10 (min. 6)		
VI.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 (min. 6)		
VII.1.	Zdolność do konkutowania na rynku z uwagi na charakter planowanej działalności określonego typu PS	5		
VII.2.	Zastosowanie nowych rozwiązań, nowoczesnych technologii i produktów	5		
VIII	Kryteria dodatkowe	35 (min. 0)		
VIII.1.	Tworzenie miejsc pracy i przedsiębiorstw społecznych w kluczowych sferach rozwojowych wskazanych w Działaniu I.4 Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej	10		
VIII.2.	Tworzenie miejsc pracy dla osób wymienione w podrozdziale 4.3 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem	5		



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

LIDER:
Centrum Społecznego Rozwoju
PARTNERZY:
Gmina Dąbrowa Górnicza
Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum
Organizacji Pozarządowych
Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej
Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych



	środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020			
	Wkład własny	20		
Razem				



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Uzasadnienie – podsumowanie, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyny odjęcia punktów oraz zmian w wysokości proponowanej kwoty dofinansowania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proponowana kwota dotacji inwestycyjnej: PLN (słownie złotych:)

OCENA WNIOSKU O WSPARCIE POMOSTOWE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(przy ocenie należy uwzględnić co najmniej informacje na temat rodzaju planowanej działalności, liczby tworzonych miejsc pracy, rodzaju umowy i wymiaru czasu pracy, innych miesięcznych kosztów stałych np. czynszu/mediów oraz pozostałych rodzajów planowanych kategorii wydatków związanych z rodzajem działalności gospodarczej i ich zgodności z katalogiem wydatków).

Proponowana kwota wsparcia pomostowego podstawowego: PLN x osób = PLN

(słownie złotych:)

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek:

Data:201..... rok

Czytelny podpis osoby oceniającej: