

Załącznik nr 3 do Regulaminu przyznawania środków na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu „Siła biznesu – dotacje na start firmy”

## KARTA OCENY FORMALNEJ BIZNESPLANU

w ramach projektu  
**SIŁA BIZNESU – dotacje na start firmy**

realizowanego w ramach Poddziałania VIII.3.1 – Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezwrotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Imię i nazwisko uczestnika projektu	
Nr referencyjny biznesplanu	BP/SB/...../III-.../2017
Data wpływu biznesplanu	

### Deklaracja bezstronności i poufności

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

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

W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny biznesplanu. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną biznesplanu oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie biznesplanu nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis



Lp.	Kryteria	TAK	NIE
1.	Czy biznesplan został złożony w wyznaczonym przez realizatora terminie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy biznesplan został wypełniony na odpowiednich niezmodyfikowanych formularzach udostępnionych przez realizatora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Czy dokumentacja jest kompletna i została podpisana przez wnioskodawcę?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy wszystkie pola biznesplanu oraz załączników zostały wypełnione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Czy wnioskodawca złożył wszystkie wymagane oświadczenia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Czy wszystkie kserokopie załączonych dokumentów zostały poprawnie poświadczone za zgodność z oryginałem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Czy do biznesplanu załączono kopię aktu własności lub przedwstępną umowę najmu lokalu, w którym będzie prowadzona działalność gospodarcza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Czy wnioskodawca jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP w Pabianicach?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Czy wnioskodawca deklaruje podjęcie działalności gospodarczej w terminie do 19.05.2017 r../ 27.06.2017 r.**?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Czy planowana działalność gospodarcza nie należy do sektora podlegającego wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia w ramach pomocy de minimis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Decyzja w sprawie poprawności złożonej dokumentacji:**

Czy złożona dokumentacja spełnia wszystkie kryteria formalne i może zostać przekazana do oceny merytorycznej?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy dokumenty zostaną skierowane do uzupełnienia lub poprawy?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**Zakres uzupełnienia lub poprawy (jeśli dotyczy):**

Imię i nazwisko oceniającego: .....

.....  
Data

.....  
Podpis

\* Termin dotyczy II edycji naboru – grupy I.

\*\* Termin dotyczy II edycji naboru – grupy II.