

KARTA OCENY WNIOSKÓW
o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej

Imię i Nazwisko Wnioskodawcy:	
Numer wniosku:	
Data złożenia wniosku:	

KRYTERIUM	PUNKTACJA	LICZBA PUNKTÓW	MAX liczba punktów
Status Wnioskodawcy (na dzień złożenia wniosku)	0 pkt – osoba zarejestrowana w PUP do 1 miesiąca 1 pkt – osoba zarejestrowana w PUP od 1 do 3 m-cy 2 pkt – osoba zarejestrowana w PUP powyżej 3 m-cy		0-2 pkt
Przynależność do grupy osób będących w szczególnej sytuacji na rynku pracy w rozumieniu art. 49 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na dzień złożenia wniosku*	0 pkt – brak przynależności 1 pkt – przynależność do jednej z grup osób w szczególnej sytuacji 2 pkt – przynależność jednocześnie do kilku grup osób w szczególnej sytuacji		0-2 pkt
Wykształcenie	0 pkt – osoba nie posiada wykształcenia związanego z prowadzoną działalnością 1 pkt – osoba posiada wykształcenie częściowo związane z prowadzoną działalnością 2 pkt – osoba posiada wykształcenie zgodne z prowadzoną działalnością		0-2 pkt
Doświadczenie zawodowe	0 pkt – osoba nie posiada doświadczenia zawodowego 1 pkt – osoba posiada doświadczenie zawodowe 2 pkt – osoba posiada doświadczenie zawodowe zgodne z prowadzoną działalnością		0-2 pkt
Kursy i szkolenia	0 pkt – osoba nie posiada szkoleń/kursów związanych z prowadzoną działalnością 1 pkt – osoba posiada szkolenia/kursy częściowo związane z prowadzoną działalnością 2 pkt – osoba posiada szkolenia/kursy zgodne z prowadzoną działalnością		0-2 pkt
Miejsce wykonywania działalności	0 pkt – poza Zabrzem 1 pkt – określone w Zabrzu		0-1 pkt
Posiadanie lokalu/miejsca do prowadzenia działalności gospodarczej * dot. również działalności mobilnej	0 pkt – brak udokumentowania lokalu/miejsca 1 pkt – udokumentowany lokal/miejsce mieszkalny/użytkowy (akt notarialny, umowa, dodatkowo zgoda właściciela lokalu na udostępnienie)		0-1 pkt
Stan przygotowania do uruchomienia działalności * dot. również działalności mobilnej	1. Przygotowanie lokalu/miejsca do prowadzenia działalności (powierzchnia, stan techniczny) 2. Posiadane wyposażenie związane z działalnością (np. maszyny, urządzenia, materiały, środki transportu)		0-2 pkt 0-2 pkt
Udokumentowane potwierdzenie o współpracy z odbiorcami usług	0 pkt – brak potwierdzenia 1 pkt – osoba posiada potwierdzenie o współpracy 2 pkt – osoba posiada kilka potwierdzeń o współpracy		0-2 pkt
Udokumentowane potwierdzenie o współpracy z dostawcami usług	0 pkt – brak potwierdzenia 1 pkt – osoba posiada potwierdzenie o współpracy 2 pkt – osoba posiada kilka potwierdzeń o współpracy		0-2 pkt
Analiza finansowa przedsięwzięcia	Efekt ekonomiczny (analiza kwot związanych z poniesionymi kosztami i przychodami, poprawność pod względem rachunkowym)		0-3 pkt
Specyfikacja wydatków	1. Zgodność wydatków z regulaminem 2. Zgodność większości wydatków z rodzajem planowanej działalności 3. Prawdopodobność kalkulacji (obliczeń) 4. Przedstawione oferty cenowe dot. min. 50 % wartości wydatków		0-1 pkt 0-1 pkt 0-1 pkt 0-1 pkt
Zapotrzebowanie rynku na dany rodzaj działalności	1. Zapotrzebowanie na dany produkt/usługę (rozeznanie rynku, potencjalni klienci) 2. Rozeznanie konkurencji 3. Działania marketingowe (pomysł, uwzględnienie w analizie finansowej i kalkulacji wydatków)		0-2 pkt 0-2 pkt 0-2 pkt
Ocena planowanej działalności	1. Analiza SWOT 2. Całościowa ocena członka Komisji Oceniającej Wnioski (m.in. pomysł, innowacyjność, realność prowadzenia w przyszłości)		0-2 pkt 0-5 pkt
	SUMA		0-40 pkt

Imię i nazwisko członka KOW: Data oceny merytorycznej:

.....
(czytelny podpis członka komisji)

Rozmowa z Komisją	Ocena za całość zaproponowanego pomysłu na działalność gospodarczą		0-10 pkt
--------------------------	---	--	-----------------

Imię i nazwisko członka KOW: Data rozmowy z Komisją:

.....
(czytelny podpis członka komisji)

Uwagi:	
---------------	--

	CAŁOŚCIOWA LICZBA PUNKTÓW		0-50 pkt
--	----------------------------------	--	-----------------

Proponowana kwota dofinansowania:

Oświadczam, że: 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 Wnioskodawcą. Nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

.....
(data i podpis członka komisji)

* Osoby będące w szczególnej sytuacji na rynku pracy:

- 1) bezrobotny do 30 roku życia,
- 2) bezrobotny długotrwale,
- 3) bezrobotny powyżej 50 roku życia,
- 4) bezrobotny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej,
- 5) bezrobotny posiadające co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia,
- 6) bezrobotny niepełnosprawny,
- 7) poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu lub niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.