**Odwołanie od oceny merytorycznej biznesplanu**

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego***

***na lata 2014 - 2020***

**Oś Priorytetowa 6**

*RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Poddziałanie 6.3.1**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Arkusz wypełniony przez: Uczestniczkę projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny Biznesplanu** |  |
| **Imię i nazwisko Uczestniczki projektu** |  |
| **Odwołanie od oceny Oceniającego numer** |  |
| **Odwołanie od oceny z dnia** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria biznesplanu** | **PYTANIE** | **Przyznana liczba punktów** | **Maksymalna liczba punktów (90)** | **Uwagi oceniającego** | **Uzasadnienie odwołania** |
| **I** |  | **POMYSŁ NA BIZNES - ANALIZA MARKETINGOWA** |  | **30** |  |  |
| Minimum:18 pkt | a | Produkt |  | 8 |  |  |
| b | Klienci i rynek |  | 7 |  |  |
| c | Promocja |  | 5 |  |  |
| d | Główni konkurenci |  | 5 |  |  |
| e | Analiza ograniczeń |  | 5 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** |  | **POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY** |  | **15** |  |  |
| Minimum:9 pkt | a | Beneficjent posiada wykształcenie, wiedzę i doświadczenie do wdrożenia projektu |  | 8 |  |  |
| b | Beneficjent dysponuje potencjałem technicznym do wdrożenia projektu |  | 7 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III** |  | **OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA** |  | **35** |  |  |
| Minimum:21 pkt | a | Przewidywane wydatki są uzasadnione pod względem ekonomiczno-finansowym |  | 17 |  |  |
| b | Wykonalność ekonomiczno-finansowa  |  | 12 |  |  |
| c | Prognoza finansowa |  | 6 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV** |  | **OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ** |  | **10** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Minimum:6 pkt | a | Przejrzystość, prostota, zrozumiałość założeń |  | 5 |  |  |
| b | Całościowość opisu przedsięwzięcia |  | 5 |  |  |

………………………………………..

Data, podpis