

Projekt „Czas na biznes!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,  
realizowany przez AMD GROUP Michał Drymajło, w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy  
Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

Załącznik nr 3

## KARTA OCENY FORMALNEJ BIZNESPLANU

Informacje wypełniane przez AMD GROUP	
Imię i nazwisko Uczestnika projektu	
Adres Uczestnika projektu	
Numer ewidencyjny biznesplanu	
Data złożenia biznesplanu	
Oceniający: 1. osoba oceniająca 2. osoba zatwierdzająca	..... .....

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD GROUP  
ul. Piłsudskiego 34 (C.H. EUROPA II – 4 piętro), 35-001 Rzeszów  
kom.: 608 396 822, e-mail: dotacje@amd-group.pl  
www.amd-group.pl

## DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/-em się z Regulaminami projektu pt. „Czas na biznes!”, wytycznymi Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 i wnioskiem złożonym przez Beneficjenta w odpowiedzi na konkurs w ramach RPO WP, Działanie 7.3.
2. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związana/y z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z żadnym Uczestnikiem projektu, z jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prywatnych biorących udział w procedurze konkursowej.
3. Przed upływem trzech lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostałam/-em, w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym Uczestnikiem projektu oraz nie byłam/-em członkiem władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej.
4. Zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą nie pozostaję z Uczestnikami projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
5. Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób sumienny, uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
6. Zachowam w tajemnicy i zaufaniu wszystkie informacje i dokumenty ujawnione mi lub wytworzone przeze mnie lub przygotowane przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko do celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis: imię i nazwisko)

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis: imię i nazwisko)

**Realizator projektu:**



**Biuro projektu:**

AMD GROUP  
ul. Piłsudskiego 34 (C.H. EUROPA II – 4 piętro), 35-001 Rzeszów  
kom.: 608 396 822, e-mail: dotacje@amd-group.pl  
www.amd-group.pl

## SPEŁNIANIE WYMOGÓW FORMALNYCH

Lp.	KRYTERIA	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UWAGI
<b>I. KRYTERIA OGÓLNE</b>					
1.	Biznesplan został złożony w wyznaczonym terminie				
2.	Określona w biznesplanie działalność jest zgodna z przedstawioną w dokumentach rekrutacyjnych				
3.	Kwota wnioskowanego wsparcia mieści się w limitach określonych w Regulaminie przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości				
4.	Okres finansowania zawiera się w okresie realizacji projektu				
<b>II. KOMPLETNOŚĆ BIZNESPLANU</b>					
1.	Biznesplan jest wypełniony elektronicznie, w języku polskim				
2.	Biznesplan jest przedłożony w dwóch egzemplarzach w wersji papierowej (dwa oryginały lub oryginał i kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)				
3.	Biznesplan jest przedłożony w wersji elektronicznej w dwóch egzemplarzach				
4.	Wszystkie wymagane rubryki (pola) biznesplanu są wypełnione				
5.	Oryginał biznesplanu jest podpisany przez uprawnioną osobę i parafowany na każdej stronie				
6.	Biznesplan jest trwale spięty (w skoroszyt z dziurkami)				
7.	Biznesplan ma ponumerowane strony				
8.	Biznesplan nie zawiera kardynalnych błędów (błędne podstawowe obliczenia matematyczne)				
9.	Uczestnik projektu podpisał wszystkie wymagane oświadczenia				
<b>III. KOMPLETNOŚĆ ZAŁĄCZNIKÓW</b>					
1.	Dwa oryginały lub oryginał i kopia biznesplanu zawierają wszystkie wymagane załączniki:				
a)	Harmonogram rzeczowo-finansowy: - dokument jest złożony w 2 egzemplarzach - dwa oryginały lub oryginał i kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem				
c)	Potwierdzenie udziału w usługach szkoleniowo-doradczych: - dokument jest złożony w 2 egzemplarzach - kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem				
d)	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r., poz. 1543): - jest załączony w dwóch egzemplarzach, - dwa oryginały lub oryginał i kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem				
e)	Oświadczenie o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy de minimis w roku budżetowym, w którym Uczestnik projektu przystępuje do projektu oraz w poprzedzających go dwóch latach budżetowych (wraz z zaświadczeniami o pomocy de minimis wystawionymi przez podmioty udzielające pomocy – jeśli dotyczy): - jest załączone w dwóch egzemplarzach, - dwa oryginały lub oryginał i kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem				
f)	Biznesplan w wersji elektronicznej: - jest załączony w dwóch egzemplarzach				



g)	Oświadczenie o tożsamości wersji elektronicznej i papierowej biznesplanu: - jest załączone w dwóch egzemplarzach, - dwa oryginały lub oryginał i kopia jest potwierdzona za zgodność z oryginałem				
----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

### WYNIK OCENY

W związku ze  spełnieniem  nie spełnieniem przez Uczestnika projektu warunków formalnych:

- rekomenduję biznesplan do oceny merytorycznej
- nie rekomenduję biznesplanu do oceny merytorycznej
- biznesplan skierowany regulaminowo do pierwszej poprawy formalnej dnia .....
- biznesplan odrzucony po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej
- biznesplan rekomendowany do oceny merytorycznej po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej

Rzeszów, dnia \_\_\_\_\_  
*Podpis osoby oceniającej*

Zaakceptowano, dnia \_\_\_\_\_  
*Podpis osoby zatwierdzającej*

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD GROUP  
ul. Piłsudskiego 34 (C.H. EUROPA II – 4 piętro), 35-001 Rzeszów  
kom.: 608 396 822, e-mail: dotacje@amd-group.pl  
www.amd-group.pl