**Załącznik Nr 1 do Regulaminu z 04.08.2025 r.**

**Karta oceny merytorycznej wniosku o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer sprawy/data wpływu wniosku do PUP |  |  |
| Dane wnioskodawcy  (imię i nazwisko, adres) |  | |
| Wnioskowana kwota dofinansowania |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria** | **Możliwa punktacja** | **Ilość przyznanych punktów** | **Uwagi członków zespołu** |
| **1**. | Kompletność i jakość wypełnienia wniosku | 0–2 pkt |  |  |
| **2.** | Preferencje osób bezrobotnych w szczególnej sytuacji na rynku pracy:   * bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny; * bezrobotnym powyżej 50. roku życia * bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych * bezrobotnym niepełnosprawnym * długotrwale bezrobotnym * bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia * bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko | 0-1 pkt |  |  |
| **3.** | Czas pozostawania w ewidencji osób bezrobotnych:   * osoba zarejestrowana w PUP powyżej 12 miesięcy * osoba zarejestrowana w PUP  od 3 do 12 miesięcy * osoba zarejestrowana w PUP  do 3 miesięcy | 2 pkt  1 pkt  0 pkt |  |  |
| **4.** | Planowana lokalizacja:   * na terenie powiatu zduńskowolskiego * poza powiatem zduńskowolskim | 10 pkt  0 pkt |  |  |
| **5.**  **a)**  **b)** | Ocena zbieżności pomiędzy posiadanym przygotowaniem merytorycznym a planowaną działalnością gospodarczą:   * wykształcenie kierunkowe, związane  z rodzajem planowanej działalności gospodarczej * kursy, szkolenia, uprawnienia itp.   Staż pracy związany z planowanym rodzajem działalności gospodarczej:   * powyżej 5 lat * powyżej 1 roku do 5 lat * do 1 roku * brak stażu pracy | 0-1 pkt  0-2 pkt  5 pkt  3 pkt  1 pkt  0 pkt |  |  |
| **6.** | Posiadane koncesje, umowy przedwstępne, deklaracje współpracy, listy intencyjne, promesy | 0-1 pkt |  |  |
| **7.** | Ocena celowości zakupów w ramach wnioskowanych środków | 0–3 pkt |  |  |
| **8.** | Ocena kalkulacji finansowej (rachunku wyników) za pierwszy rok prowadzenia działalności gospodarczej, m.in.:   * spójność z częścią opisową wniosku zwłaszcza z opisem działalności, * realność planowanych przychodów i kosztów w stosunku do planów przedsięwzięcia i sytuacji rynkowej, * prawidłowość rachunku wyników pod względem rachunkowym | 0–3 pkt |  |  |
| **9.** | Forma zabezpieczenia:   * poręczenie, weksel  z poręczeniem (aval), * blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym, gwarancja bankowa, weksel in blanco, akt notarialny o poddaniu się egzekucji * zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach | 5 pkt  2 pkt  0 pkt |  |  |
| **10.** | Ogólna ocena planowanej działalności, m.in.:   * zapotrzebowanie rynku, w tym nasycenie rynku określonymi usługami lub działalnością handlową, * wizja funkcjonowania i rozwoju firmy przedstawiona we wniosku. | 0–3 pkt. |  |  |
| Maksymalna liczba punktów | | 38 pkt |  |  |
| Minimalna liczba punktów | | 23 pkt |  |  |

Proponowana kwota przyznanego dofinansowania……………………………………...

Uzasadnienie ( tylko w przypadku negatywnej oceny wniosku ):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data …………………………………..

Podpis członków zespołu:

1. …………………………………......

2. ……………………………………..

3. ……………………………………..