

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - STARTUP

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO E4

Załącznik nr 3 do Regulaminu projektu „SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI – StartUp”, nr RPSL.07.03.03-24-05F4/19

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO	
Tytuł i numer projektu	SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI – StartUp RPSL.07.03.03-24-05F4/19
Imię i nazwisko potencjalnego uczestnika projektu	
Numer Identyfikacji potencjalnego uczestnika projektu	
Imię i nazwisko członka Komisji Rekrutacyjnej oceniającego wniosek	
Deklaracja poufności i bezstronności oceniającego Niniejszym oświadczam, że: <ol style="list-style-type: none"> 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 wszystkimi Kandydatami do udziału w projekcie w ramach danego naboru. Nie pozostaję w związku rodzinnym lub zawodowym z beneficjentem (operatorem wsparcia finansowego), realizującym dany projekt - dotyczy ekspertów zewnętrznych. Nie pozostaję z żadnym z Kandydatów do udziału w projekcie w ramach danego naboru w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać obowiązki oceniającego oraz że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i Standardem udzielania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości na rzecz uczestników projektów w ramach Poddziałania 7.3.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Zobowiązuję się utrzymywać w poufności wszelkie informacje i dokumenty, wynikające z procesu oceny wniosku rekrutacyjnego, w szczególności dane osobowe potencjalnych uczestników projektu. 	
Data i podpis	

OCENA MERYTORYCZNA				
Lp.	Kryterium oceny	Maksymalny wynik	Liczba przyznanych	Uzasadnienie
A.	OPIS POMYSŁU NA FIRME I SZANSE JEJ PRZETRWANIA	30	W tym:	
1.	Uzasadnienie założeń kompletność opisu, zrozumiałość założeń logika opisu	6		
2.	Oferta usług lub towarów i uzasadnienie ich potencjału sprzedażowego	6		

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77
 BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566

SUBREGIONALNY INKUBATOR PRZEDSIĘBIORCZOŚCI - STARTUP

3.	Charakterystyka kręgu klientów i sposobu ich pozyskiwania	6		
4.	Realność prognozowanej sprzedaży produktów i usług	6		
5.	Opis sposobu niwelowania negatywnego wpływu konkurencji i świadczonych przez nich usług/produktów na działalność aplikanta	6		
B.	DZIAŁANIA PODJĘTE PRZED ROZPOCZĘCIEM DZIAŁALNOŚCI, ZASOBY TECHNICZNE I OSOBOWE.	20		
C.	ZGODNOSC KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA Z ZAKRESEM DZIAŁALNOŚCI.	10		
Suma:				
Dodatkowe punkty przyznawane w przypadku otrzymania min. punktowego w powyższej części				
1.	Działalność ICT/IT	20		
2.	Innowacyjność działalności/usługi/towaru	10		
Suma punktów dodatkowych				
ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW ZA KRYTERIA MERYTORYCZNE – MAKS. 90 PUNKTÓW				
Czy wniosek przekroczył wymagane minimum 50 % punktów ogółem (min. 31 pkt.)?			<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
REKOMENDACJA			<input type="checkbox"/> POZYTYWNA	<input type="checkbox"/> NEGATYWNA
Data i podpis				

BIURO PROJEKTU I: UL. ARMII KRAJOWEJ 25 LOK. 7, TEL. 32 470 60 77
BIURO PROJEKTU II: DWORCOWA 8, 44-240 ŻORY, TEL. 790 351 566