Załącznik nr 2

KARTA OCENY WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W RAMACH ŚRODKÓW PFRON (wypełnia urząd)

Imię i nazwisko osoby bezrobotnej: …….

Znak sprawy: …….

Imię i nazwisko członka komisji: ..……

Data posiedzenia komisji: …….

Wniosek zostanie pozytywnie zaopiniowany, gdy uzyska minimum 10 pkt ogółem.

	Kryterium Oceny	Max. liczba punktów	Przyznana liczba punktów
	1	2	
1.	**Forma prawna i sposób wykonywania działalności –** 0-2 pkt	2	
2.	**Przewidywany rynek zbytu** listy intencyjne, umowy przedwstępne – 0-2 pkt popyt i podaż lokalnego rynku – 0-1 pkt	3	
3.	**Planowane wydatki do poniesienia w ramach wnioskowanego dofinansowania** - zgodne z planowaną działalnością – 0-2 pkt - niezgodne z planowaną działalnością - 0 pkt* *UWAGA! – wydatki niezgodne z planowaną działalnością gospodarczej – odrzucenie wniosku.	2	
4.	**Potencjał rzeczowy i finansowy wnioskodawcy** lokal, posiadane maszyny i urządzenia, wkład własny pieniężny – 0-3 pkt	3	
5a.	**Wykształcenie/kwalifikacje wnioskodawcy** - wnioskodawca posiada udokumentowane wykształcenie zgodne z planowaną działalnością (ukończone szkoły, studia) – 3 pkt - wnioskodawca posiada udokumentowane ukończenie kursów lub szkoleń zgodnych z planowaną działalnością – 2 pkt - wnioskodawca posiada udokumentowane wykształcenie i kwalifikacje w dziedzinie podobnej do planowanej działalności – 1 pkt - wnioskodawca nie posiada dokumentów potwierdzających kwalifikacje – 0 pkt	6	
5b.	**Wykształcenie/kwalifikacje wnioskodawcy** **-** prowadzenie planowanej działalności nie wymaga posiadania wykształcenia/kwalifikacji	2	
6.	**Doświadczenie zawodowe związane z planowaną działalnością** - udokumentowane doświadczenie zawodowe ponad 3-letnie – 3 pkt - udokumentowane doświadczenie zawodowe od 1 roku do 3 lat – 2 pkt - udokumentowane doświadczenie zawodowe do 1 roku – 1 pkt - brak udokumentowanego doświadczenia zawodowego – 0 pkt	3	

Łączna liczba uzyskanych punktów (max. 21 pkt)		
Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 10 punktów	☐ TAK	☐ NIE

Uzasadnienie oceny wniosku (w przypadku uzyskania oceny negatywnej):

……

……

……

……
……
……
……...

Wnioski, uwagi:

……
……
……
……
……

……..
(podpis członka KOW)