

# KRYTERIA OCENY WNIOSKU O ŚRODKI NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

| KRYTERIA OCENY                                                                                                                                                 |       | PUNKTACJA | MAX. PKT. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|
| I. STATUS WNIOSKODAWCY NA RYNKU PRACY ORAZ MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI                                                                                    |       |           |           |
| 1. STATUS NA RYNKU PRACY:                                                                                                                                      |       |           | 6         |
| • OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA*                                                                                                                                |       | 1         |           |
| • OSOBA DO 30 ROKU ŻYCIA / OSOBA POWYŻEJ 50 ROKU ŻYCIA                                                                                                         |       | 1         |           |
| • OSOBA Z ORZECZONYM STOPNIEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI                                                                                                               |       | 1         |           |
| 2. MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI:                                                                                                                           |       |           |           |
| SOSNOWIEC                                                                                                                                                      |       | 3         |           |
| II. PRZYGOTOWANIE ZAWODOWE WNIOSKODAWCY URUCHOMIENIA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI                                                                                   |       |           |           |
| 1. KWALIFIKACJE ZAWODOWE:                                                                                                                                      |       |           | 15        |
| • WYKSZTAŁCENIE ZGODNE LUB ZBLIŻONE Z KIERUNKIEM PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI                                                                                       |       | 0 – 5     |           |
| • KURS ZAWODOWY ZGODNY Z KIERUNKIEM PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI                                                                                                    |       | 0 – 5     |           |
| • CO NAJMNIEJ 12 MIESIĘCZNE DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE ZWIĄZANE Z RODZAJEM PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ - W OKRESIE 5 LAT POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU |       | 0 – 5     |           |
| III. PLANOWANA DZIAŁALNOŚĆ                                                                                                                                     |       |           |           |
| 1. RODZAJ                                                                                                                                                      |       |           | 3         |
| • PRODUKCYJNA                                                                                                                                                  |       | 3         |           |
| • USŁUGOWA, PRODUKCYJNO - USŁUGOWA                                                                                                                             |       | 2         |           |
| • HANDLOWA, USŁUGOWO - HANDLOWA                                                                                                                                |       | 1         |           |
| IV. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA                                                                                                                |       |           |           |
| 1. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ                                                                                                                   | 0 – 6 | 6         | 16        |
| 2. LOKALIZACJA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ                                                                                                           | 0 – 3 | 3         |           |
| 3. CHARAKTERYSTYKA KLIENTA (ODBIORCY) PRODUKTU/USŁUGI                                                                                                          | 0 – 3 | 3         |           |
| 4. ANALIZA RYNKU I KONKURENCYJNOŚCI                                                                                                                            | 0 – 2 | 2         |           |
| 5. DZIAŁANIA MARKETINGOWE:                                                                                                                                     | 0 – 2 | 2         |           |
| V. ANALIZA FINANSOWA:                                                                                                                                          |       |           |           |
| 1. OCENA ZASADNOŚCI ZAKUPU WYKAZANYCH ŚRODKÓW:                                                                                                                 |       | 0 – 2     | 6         |
| • ZGODNOŚĆ PLANOWANYCH WYDATKÓW Z OPISEM POMYSŁU                                                                                                               |       |           |           |
| • SPÓJNOŚĆ PLANOWANYCH ZAKUPÓW Z RODZAJEM DZIAŁALNOŚCI                                                                                                         |       |           |           |
| 2. OCENA WYSOKOŚCI KOSZTÓW PLANOWANYCH DO ZAKUPU ŚRODKÓW:                                                                                                      |       |           |           |
| • KOSZTY CELOWE/ADEKWATNE DO POTRZEB PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI                                                                                                   |       |           |           |
| • WNIOSKODAWCA WYKAZAŁ KONIECZNOŚĆ POSZCZEGÓLNYCH ZAKUPÓW W ODNIESIENIU DO ICH PARAMETRÓW/DANYCH TECHNICZNYCH                                                  |       |           |           |
| • WNIOSKODAWCA OPISAŁ SPOSÓB WYKORZYSTANIA ZAKUPÓW NA RZECZ PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI                                                                            |       |           |           |
| • KOSZTY OSZACOWANE NA RYNKOWYM POZIOMIE                                                                                                                       |       |           |           |
| SUMA PUNKTÓW                                                                                                                                                   |       |           | 46        |
| MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW KONIECZNA DO UZYSKANIA POZYTYWNEJ OPINII                                                                                              |       |           | 26        |

\* oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.