**Załącznik nr 3 do Zasad**

**KARTA OCENY FORMALNEJ**

 **WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA**

**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Imię i Nazwisko bezrobotnego……………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria formalne** | **Tak** | **Nie** |
|  1. | Formularz wniosku został złożony w wyznaczonym terminie |  |  |
|  2. | Wniosek został wypełniony kompletnie, czytelnie i podpisany przez wnioskodawcę |  |  |
|  3. | Kandydat jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skierniewicach |  |  |
|  4. | Kandydat nie będzie prowadził działalności wyłączonej z dofinansowania |  |  |
|  5. | Kandydat deklaruje uruchomienie działalności gospodarczej |  |  |
|  6. | Kandydat nie posiadałwpisu do ewidencji działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spełnione zostały wszystkie wymogi formalne\* |  **□** TAK |  **□** NIE |

\*W przypadku spełnienia wymogów formalnych wniosek zostaje poddany ocenie merytorycznej. W przypadku nie spełnienia któregokolwiek z wymogów formalnych wniosek zostaje odrzucony i nie podlega dalszej ocenie.

………………………… ……………………………………

 Data Podpis oceniającego

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

 **WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PODJĘCIA**

**DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**Imię i Nazwisko bezrobotnego……………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria** | **Uzasadnienie** |
| 1. | Wykształcenie kandydata, kwalifikacje zawodowe, ukończone szkolenia, uprawnienia, doświadczenie zawodowe, które będą wykorzystane w planowanej działalności gospodarczej |  |
| 2. | Charakterystyka planowanej działalności wraz z uzasadnieniem jej wyboru i analiza SWOT(Rozdział II pkt 7 wniosku) |  |
| 3. | Analiza rynku pod kątem planowanego przedsięwzięcia (Rozdział II pkt 6 wniosku) |  |
| 4.  | Charakterystyka ekonomiczno -finansowa przedsięwzięcia(Rozdział III pkt 1 i 2 wniosku) |  |
| 5.  | Spójność planowanych zakupów inwestycyjnych z rodzajem działalności (Rozdział III pkt 3 i 4 wniosku) |  |

 ……………………………. ……………………………………..

 Data Podpis oceniającego