*Załącznik nr 2 do Zasad*

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, ROLNICZEJ ALBO WNIESIENIE WKŁADU DO SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

WNIOSKODAWCA ………….…………………………………………………………… NR WNIOSKU .................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ** | **Punktacja** | **Liczba uzyskanych punktów** |
| 1 | Rodzaj planowanej działalności /działalność spółdzielni socjalnej | max 9 |  |
|  | *zawodowa (działalność prowadzona przez osoby fizyczne w sferze tzw. wolnych zawodów)* | 9 |  |
| *produkcyjna* | 7 |
| *usługowa* | 5 |
| *handlowa inna niż prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet* | 2 |
| *handlowa prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet* | 1 |
| *prowadzenie działalności w formie innej niż jednoosobowa działalność gospodarcza* | 0 |
| 2 | Przygotowanie zawodowe wnioskodawcy do prowadzenia działalności (ocena na podstawie informacji i dokumentów znajdujących się w aktach wnioskodawcy) | max 7 |  |
| a | *posiadane wykształcenie zgodne z kierunkiem planowanej działalności* | 3 |  |
| *posiadane wykształcenie zbliżone do kierunku planowanej działalności* | 1 |
| *posiadane wykształcenie niezgodne z planowaną działalnością* | 0 |
| b | *posiadane kwalifikacje zgodne z kierunkiem planowanej działalności (szkolenia, kursy)* | 1 |
| *nie posiada kwalifikacji zgodnych z kierunkiem planowanej działalności (szkolenia, kursy)* | 0 |
| c | *posiada doświadczenie zawodowe zgodne z planowaną działalnością powyżej 24 miesięcy (potwierdzone np. świadectwami pracy, umowami cywilnoprawnymi)* | 3 |
| *posiada doświadczenie zawodowe zgodne z planowaną działalnością od 6 do 24 miesięcy (potwierdzone np. świadectwami pracy, umowami cywilnoprawnymi)* | 1 |
| *posiada doświadczenie zawodowe zgodne z planowaną działalnością poniżej 6 miesięcy lub nie posiada doświadczenia zawodowego zgodnego z planowaną działalnością* | 0 |
| d | *W wyjątkowych wypadkach jeśli suma punktów części a+b+c jest 0, można uwzględnić pozytywną opinię doradcy zawodowego uwzględniającą ocenę umiejętności i kompetencji wnioskodawcy* | 1 |
| 3 | Posiadanie uprawnień przez wnioskodawcę niezbędnych do wykonywania czynności wskazanych w ramach prowadzenia planowanej działalności | max 2 |  |
|  | *posiada wymagane uprawnienia lub posiadanie uprawnień nie jest wymagane* | 2 |  |
| *nie posiada wymaganych uprawnień* | 0 |
| 4 | Wcześniejsze prowadzenie działalności gospodarczej/rolniczej/członkostwo w spółdzielni socjalnej | max 3 |  |
|  | *nie prowadził wcześniej żadnej działalności gospodarczej/rolniczej/nie był członkiem spółdzielni socjalnej* | 3 |  |
| *nie prowadził wcześniej takiej samej działalności jaką planuje aktualnie podjąć* | 2 |
| *prowadził wcześniej taką samą działalność jaką planuje aktualnie podjąć - działalność ta została zakończona z przyczyn losowych i od jej zakończenia minął okres co najmniej 24 miesięcy* | 1 |
| *prowadził wcześniej taką samą działalność jaką planuje aktualnie podjąć - działalność ta nie została zakończona z przyczyn losowych lub od jej zakończenia nie minął okres co najmniej 24 miesięcy* | 0 |
| 5 | Zaległości z tytułu wcześniejszego prowadzenia działalności | max 1 |  |
|  | *nie posiada zaległości w ZUS/KRUS z tytułu wcześniejszego prowadzenia działalności (lub nie prowadził wcześniej działalności)* | 1 |  |
| *posiada zaległości w ZUS/KRUS z tytułu wcześniejszego prowadzenia działalności* | 0 |
| 6 | Zadłużenie wnioskodawcy i współmałżonka z tytułu kredytów, pożyczek, poręczeń lub innych zobowiązań | max 2 |  |
|  | *wnioskodawca i współmałżonek nie posiadają zadłużenia* | 2 |  |
| *wnioskodawca i współmałżonek posiadają zadłużenie, które regularnie spłacają* | 1 |
| *wnioskodawca i współmałżonek posiadają zadłużenie, które nie jest spłacane regularnie* | 0 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7 | Prowadzenie działalności gospodarczej przez współmałżonka | max 1 |  |
|  | *współmałżonek wnioskodawcy nie prowadzi działalności gospodarczej w tym samym zakresie o jaki wnioskuje osoba niepełnosprawna (lub wnioskodawca jest osobą stanu wolnego)* | 1 |  |
| *współmałżonek wnioskodawcy prowadzi działalność gospodarczą w tym samym zakresie o jaki wnioskuje osoba niepełnosprawna* | 0 |
| 8 | Główna siedziba zaplanowanej działalności | max 3 |  |
|  | *na terenie powiatu wadowickiego* | 3 |  |
| *poza terenem powiatu wadowickiego - w województwie małopolskim* | 2 |
| *poza województwem małopolskim* | 1 |
| 9 | Lokal | max 3 |  |
|  | *własny, użyczony lub wynajmowany - nie wymagający remontu lub adaptacji z dofinansowania* | 3 |  |
| *własny wyodrębniony z części mieszkaniowej, użyczony lub wynajmowany - wymagający remontu lub adaptacji z dofinansowania* | 1 |
| *lokal mieszkaniowy, w którym zaplanowano remont lub adaptację z dofinansowania* | 0 |
| 10 | Koszty ponoszone z dofinansowania na pozyskanie lokalu – koszty remontu, adaptacji, koszty przystosowania terenu wokół lokalu niezbędne do rozpoczęcia działalności gospodarczej | max 2 |  |
|  | *nie podano kosztów lub nie przekraczają 15% wnioskowanej kwoty* | 2 |  |
| *wynoszą od 15% do 30% wnioskowanej kwoty* | 1 |
| *przekraczają 30% wnioskowanej kwoty* | 0 |
| 11 | Wnioskodawca planuje: | max 1 |  |
|  | *podjęcie nowej działalności* | 1 |  |
| *przejęcie działalności od innego podmiotu* | 0 |
| 12 | Prowadzenie działalności w takim samym zakresie pod tym samym adresem, który wskazuje wnioskodawca | max 3 |  |
|  | *nie ma prowadzonej działalności w takim samym zakresie* | 3 |  |
| *jest prowadzona działalność w takim samym zakresie – uzasadnienie podjęcia takiej samej działalności zostało uwzględnione* | 1 |
| *jest prowadzona działalność w takim samym zakresie, uzasadnienie podjęcia takiej samej działalności nie zostało złożone lub nie zostało uwzględnione* | 0 |
| 13 | Zawartość treści i podanych informacji we wniosku i załącznikach | max 4 |  |
|  | *opis planowanego przedsięwzięcia i wszystkie informacje są wyczerpujące, spójne i odpowiadają wskazanemu symbolowi PKD* | 4 |  |
| *opis planowanego przedsięwzięcia lub pozostałe informacje wymagają doprecyzowania i uzupełnienia* | 2 |
| *opis planowanego przedsięwzięcia i pozostałe informacje nie są wyczerpujące, nie są spójne lub nie odpowiadają wskazanemu symbolowi PKD* | 0 |
| 14 | Kalkulacja kosztów obejmująca dofinansowanie oraz wkład własny lub z innych źródeł | max 4 |  |
|  | *wyszczególnione wydatki są adekwatne do zakresu planowanej działalności* | 4 |  |
| *część wyszczególnionych wydatków nie jest adekwatna do zakresu planowanej działalności lub podano zawyżone ceny, kalkulacja wymaga niewielkich zmian lub uzupełnień* | 2 |
| *nie została odpowiednio sporządzona, nie uwzględnia wszystkich podstawowych wydatków jakie będą musiały być poniesione przy uruchomieniu zaplanowanej działalności lub większość wydatków jest nieadekwatna do zaplanowanej działalności* | 0 |
| 15 | Wydatki zaplanowane z dofinansowania | max 4 |  |
|  | *są racjonalne, celowe i zgodne z zakresem planowanej działalności* | 4 |  |
| *wymagają uzgodnień i niewielkich zmian lub dokładniejszego uzasadnienia* | 3 |
| *mogą zostać zmniejszone z uwagi na racjonalność, celowość, adekwatność lub zawyżone oszacowanie kosztów* | 1 |
| *są nieracjonalne, niecelowe lub niezgodne z zakresem planowanej działalności* | 0 |
| 16 | Wydatki na zakup środków trwałych, maszyn, urządzeń i narzędzi | max 2 |  |
|  | *na zakup środków trwałych, maszyn, urządzeń i narzędzi zaplanowano co najmniej 50% wnioskowanej kwoty dofinansowania* | 2 |  |
| *na zakup środków trwałych, maszyn, urządzeń i narzędzi zaplanowano mniej niż 50% wnioskowanej kwoty dofinansowania* | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 17 | Wydatki na zakup mebli biurowych zaplanowane z dofinansowania | max 1 |  |
|  | *nie przekraczają 15% wnioskowanej kwoty dofinansowania – w przypadku gdy działalność prowadzona będzie w lokalu mieszkalnym przedsiębiorcy,*  *nie przekraczają 30% wnioskowanej kwoty dofinansowania – w przypadku gdy działalność prowadzona będzie poza lokalem mieszkalnym przedsiębiorcy* | 1 |  |
| *przekraczają 15% wnioskowanej kwoty dofinansowania– w przypadku gdy działalność prowadzona będzie w lokalu mieszkalnym przedsiębiorcy,*  *przekraczają 30% wnioskowanej kwoty dofinansowania – w przypadku gdy działalność prowadzona będzie poza lokalem mieszkalnym przedsiębiorcy* | 0 |
| 18 | Wydatki na materiały, surowce i towary zaplanowane z dofinansowania | max 1 |  |
|  | *nie przekraczają 30% wnioskowanej kwoty dofinansowania* | 1 |  |
| *przekraczają 30% wnioskowanej kwoty dofinansowania* | 0 |
| 19 | Koszty reklamy i promocji zaplanowane z dofinansowania | max 1 |  |
|  | *nie przekraczają 15% wnioskowanej kwoty dofinansowania* | 1 |  |
| *przekraczają 15% wnioskowanej kwoty dofinansowania* | 0 |
| 20 | Koszty pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związane z podjęciem działalności gospodarczej zaplanowane z dofinansowania | max 1 |  |
|  | *nie przekraczają 5% wnioskowanej kwoty dofinansowania* | 1 |  |
| *przekraczają 5% wnioskowanej kwoty dofinansowania* | 0 |
| 21 | Przewidywane efekty ekonomiczne planowanego przedsięwzięcia | max 3 |  |
|  | *przewidywany zysk miesięczny powyżej przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia* | 3 |  |
| *przewidywany zysk miesięczny w wysokości od minimalnego miesięcznego wynagrodzenia do przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia* | 2 |
| *przewidywany zysk miesięczny w wysokości wyższej niż kwota uprawniająca wnioskodawcę do ubiegania się o pomoc na podstawie przepisów o pomocy społecznej i niższej niż minimalne miesięczne wynagrodzenie* | 1 |
| *przewidywany zysk miesięczny w wysokości niższej niż kwota uprawniająca wnioskodawcę do ubiegania się o pomoc na podstawie przepisów o pomocy społecznej* | 0 |
| 22 | Wydatki na zakup lokalu, remont lub adaptacja lokalu mieszkaniowego, opłaty związane z najmem lokalu, nabycie akcji, obligacji lub udziałów w spółkach, opłaty administracyjno-skarbowe, podatków (inne niż VAT), koncesje, finansowanie szkoleń, wydatki inwestycyjne przeznaczone na budowę, zakup nieruchomości, wypłaty wynagrodzeń i finansowanie pochodnych od wynagrodzeń, zakup samochodu, zakupy w formie leasingu, zakup odzieży nie stanowiącej towaru, pokrycia kosztów transportu/przesyłki zakupionych rzeczy, | max 1 |  |
|  | *planowane wydatki z dofinansowania nie obejmują wskazanych wyżej wydatków* | 1 |  |
| *planowane wydatki z dofinansowania obejmują którykolwiek ze wskazanych wyżej wydatków* | 0 |
| 23 | Działalność gospodarcza w zakresie handlu obwoźnego lub akwizycji, działalność związana z grami losowymi i zakładami wzajemnymi (np. salon gier, kasyno, eksploatacja automatów do gier hazardowych, zakłady bukmacherskie), działalność prowadzona w formie usług wróżbiarskich i ezoterycznych, agencji towarzyskiej, lombardu, działalność sezonowa, zarejestrowana poza granicami kraju | max 1 |  |
|  | *planowana działalność nie obejmuje żadnego z wyszczególnionych wyżej zakresów* | 1 |  |
| *planowana działalność obejmuje którykolwiek wyszczególniony wyżej zakres* | 0 |
|  | **Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać za złożony wniosek** | **60** |  |
|  | **Liczba punktów uzyskana przez wnioskodawcę za złożony wniosek** |  | |
|  | **Kryteria, w których uzyskano 0 punktów** |  | |

..............................................................................

data i podpis pracownika oceniającego wniosek

**Protokół oceny wniosków nr** ………………………………………………………………. **z dnia** ………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Propozycja:** | | *..…………………………………………………………………………*  *(data i podpis kierownika działu/referatu)* |
| Negatywna ocena wniosku - odmowa uwzględnienia, nie spełniony warunek uzyskania co najmniej 1 pkt w każdym kryterium |  |
| Pozytywna ocena wniosku - uwzględnienie do realizacji |  |
| Pozytywna ocena wniosku - odmowa uwzględnienia do realizacji – rozdysponowane środki |  |
| **Decyzja Dyrektora PUP lub Z-cy Dyrektora PUP:** | | ……………………………………………………………………….  *(data i podpis Dyrektora PUP lub Zastępcy Dyrektora PUP)* |
| Negatywna ocena wniosku - odmowa uwzględnienia, nie spełniony warunek uzyskania co najmniej 1 pkt w każdym kryterium |  |
| Pozytywna ocena wniosku - uwzględnienie do realizacji |  |
| Pozytywna ocena wniosku - odmowa uwzględnienia do realizacji – rozdysponowane środki |  |