

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ WNIOSKU O PRYZNANIE OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ  
ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, ROLNICZEJ ALBO DZIAŁALNOŚCI  
W FORMIE SPÓŁDZIELNI SOCJALNEJ**

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

Lp	KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ	Punktacja	Liczba uzyskanych punktów
1	Wnioskodawca planuje:	max 3	
	<i>prowadzić działalność samodzielnie</i>	3	
	<i>prowadzić działalność wraz z innymi osobami lub podmiotami</i>	1	
2	Wola innych osób lub podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, rolniczą albo działalność w formie spółdzielni socjalnej przyjęcia Wnioskodawcy do tej działalności	max 1	
	<i>jest określona wola przyjęcia w dokumencie dołączonym do wniosku lub dokument nie jest wymagany w przypadku działalności prowadzonej samodzielnie</i>	1	
	<i>brak woli przyjęcia Wnioskodawcy do prowadzonej działalności</i>	0	
3	Forma prawna, rodzaj i sposób wykonywania planowanej działalności /działalności spółdzielni socjalnej	max 5	
	<i>produkcyjna</i>	5	
	<i>usługowa</i>	4	
	<i>zawodowa (działalność prowadzona przez osoby fizyczne w sferze tzw. wolnych zawodów)</i>	4	
	<i>handlowa inna niż prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet</i>	3	
	<i>handlowa prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet</i>	2	
	<i>planowana działalność będzie prowadzona w zakresie- produkcji mebli, usług stolarskich i mechaniki samochodowej w sposób wyłącznie mobilny, handlu obwoźnego lub akwizycji, gastronomii obwoźnej, związana z grami losowymi i zakładami wzajemnymi (np. salon gier, kasyno, eksploatacja automatów do gier hazardowych, zakłady bukmacherskie), prowadzona w formie usług wróżbiarskich i ezoterycznych, agencji towarzyskiej, lombardu, działalności sezonowej, walut wirtualnych, wynajmu narzędzi, urządzeń i sprzętu, zarejestrowanej poza granicami kraju, przejęcia działalności gospodarczej od innego podmiotu.</i>	0	
4	Miejsce prowadzenia działalności	max 5	
	<i>na terenie powiatu wadowickiego</i>	5	
	<i>poza terenem powiatu wadowickiego</i>	1	
5	Popyt i podaż lokalnego rynku pracy na planowaną działalność	max 5	
	<i>do kogo będzie skierowana oferta, rodzaj i ilość planowanych i możliwych do wytworzenia produktów i sprzedaży usług, opis klientów i dystrybucji wraz z dołączonymi dokumentami, ilość istniejących podmiotów na rynku lokalnym działających w takim zakresie jak planowana działalność, zapotrzebowanie na planowane usługi i produkty</i>	1 – 5	
6	Posiadanie zaplecza lokalowego na prowadzenie działalności, przechowywanie zakupionych środków trwałych, maszyn, urządzeń, narzędzi, sprzętu	max 3	
	<i>własny, używany lub wynajmowany – nie wymagający remontu lub adaptacji z dofinansowania</i>	3	
	<i>własny wyodrębniony z części mieszkaniowej, używany lub wynajmowany – wymagający remontu lub adaptacji z dofinansowania</i>	1	
7	Kwalifikacje i uprawnienia Wnioskodawcy lub innych osób , w przypadku wykonywania czynności wymagających tych uprawnień i kwalifikacji do prowadzenia działalności oraz doświadczenie i umiejętności Wnioskodawcy lub innych osób przydatne w planowanej działalności	max 7	
	<i>wykształcenie Wnioskodawcy lub innych osób zgodne z kierunkiem planowanej działalności</i>	3	
a	<i>wykształcenie Wnioskodawcy lub innych osób zbliżone do kierunku planowanej działalności</i>	1	
	<i>wykształcenie Wnioskodawcy lub innych osób niezgodne z planowaną działalnością</i>	0	
b	<i>kwalifikacje Wnioskodawcy lub innych osób zgodne z kierunkiem planowanej działalności</i>	1	

	<i>kwalifikacje Wnioskodawcy lub innych osób niezgodne z kierunkiem planowanej działalności</i>	0	
c	<i>doświadczenie zawodowe Wnioskodawcy lub innych osób zgodne lub zbliżone z planowaną działalnością powyżej 6 miesięcy (potwierdzone świadectwami pracy, umowami cywilnoprawnymi, prowadzeniem działalności gospodarczej)</i>	3	
	<i>doświadczenie zawodowe Wnioskodawcy lub innych osób zgodne lub zbliżone z planowaną działalnością do 6 miesięcy (potwierdzone świadectwami pracy, umowami cywilnoprawnymi, prowadzeniem działalności gospodarczej)</i>	1	
	<i>nie posiada doświadczenia zawodowego zgodnego z planowaną działalnością</i>	0	
d	<i>pozytywna opinia doradcy zawodowego uwzględniająca ocenę umiejętności i kompetencji wnioskodawcy – jeżeli suma punktów części a+b+c jest 0</i>	1	
8	Wydatki planowane do sfinansowania z przyznanych środków	max 5	
	<i>są adekwatne do planowanej działalności, racjonalne, celowe, uwzględniono odpowiednie ceny, wymagają zmian lub sfinansowania z własnych środków</i>	0 – 5	
9	Wysokość udokumentowanego finansowego wkładu własnego, własny lokal, wkład rzeczowy	max 3	
	<i>powyżej 20 % wnioskowanej kwoty</i>	3	
	<i>brak lub poniżej 20 % wnioskowanej kwoty</i>	1	
10	Zaległości Wnioskodawcy w zobowiązaniach wobec PFRON, zaleganie z opłacaniem w terminie podatków i innych danin publicznych, zaległości w ZUS/KRUS i US z tytułu wcześniejszego prowadzenia działalności, obciążenia z tytułu wyroków sądowych, zajęć komorniczych	max 1	
	<i>nie posiada zaległości i obciążeń</i>	1	
	<i>posiada zaległości lub obciążenia</i>	0	
11	Prawomocne orzeczenie sądu o zakazie prowadzenia działalności gospodarczej	max 1	
	<i>Wnioskodawca nie posiada prawomocnego orzeczenia sądu o zakazie prowadzenia działalności gospodarczej</i>	1	
	<i>Wnioskodawca posiada prawomocne orzeczenie sądu o zakazie prowadzenia działalności gospodarczej</i>	0	
12	Wniosek o ogłoszeniu upadłości konsumenckiej	max 1	
	<i>Wnioskodawca nie złożył do właściwego sądu wniosku o ogłoszenie upadłości konsumenckiej</i>	1	
	<i>Wnioskodawca złożył do właściwego sądu wniosek o ogłoszenie upadłości konsumenckiej</i>	0	
13	Zgoda współmałżonka na zawarcie umowy przez Wnioskodawcę	max 1	
	<i>współmałżonek wyraził zgodę lub zgoda nie jest wymagana</i>	1	
	<i>współmałżonek nie wyraził zgody</i>	0	
14	Zaległości spółdzielni socjalnej, do której zamierza przystąpić Wnioskodawca lub osób/podmiotów, z którymi Wnioskodawca zamierza prowadzić działalność w zobowiązaniach wobec PFRON, ZUS/KRUS i US	max 1	
	<i>nie posiadają zaległości</i>	1	
	<i>posiadają zaległości</i>	0	
15	Zgodność z zasadami udzielania pomocy de minimis	max 1	
	<i>Wnioskodawca spełnia warunki do otrzymania pomocy de minimis, wniosek jest zgodny z zasadami udzielania pomocy de minimis</i>	1	
	<i>Wnioskodawca nie spełnia warunków do otrzymania pomocy de minimis lub wniosek jest niezgodny z zasadami udzielania pomocy de minimis</i>	0	
	<b>Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać za złożony wniosek</b>	<b>43</b>	
	<b>Liczba punktów uzyskana przez wnioskodawcę za złożony wniosek</b>		
	<b>Kryteria, w których uzyskano 0 punktów</b>		

.....  
data i podpis pracownika oceniającego wniosek

Protokół oceny wniosków nr ..... z dnia .....

<b>Propozycja:</b>		
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		
<b>Decyzja Dyrektora PUP lub Z-cy Dyrektora PUP:</b>		
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		

.....  
(data i podpis kierownika działu/referatu)

.....  
(data i podpis Dyrektora PUP lub Zastępcy Dyrektora PUP)