**Załącznik nr 6 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

Projekt „*Podkarpaccy przedsiębiorcy na start!*”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

realizowany przez NEXORIS Sp. z o.o. w partnerstwie z

Centrum Doradczo Szkoleniowe PROJEKT Mariusz i Dorota Golińscy oraz ITEB Beata Mierzejewska

na podstawie Umowy nr RPPK.07.03.00-18-0063/19-00  
 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 19.02.2021 r.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

**WNIOSEK** **O** **PONOWNE**  
**ROZPATRZENIE** **BIZNESPLANU**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE** **WYPEŁNIANE** **PRZEZ** **OSOBĘ** **PRZYJMUJĄCĄ** **WNIOSEK** | |
| **Numer** **wniosku** |  |
| **Data** **i** **godzina** **złożenia** **wniosku** |  |
| **Podpis** **osoby** **przyjmującej** **wniosek** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE** **WYPEŁNIANE** **PRZEZ** **UCZESTNIKA** **PROJEKTU** | |
| **Imię** **i** **nazwisko** **Uczestnika** **projektu** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Numer** **ewidencyjny** **biznesplanu** |  |

**Dane** **Beneficjenta** **Projektu:**

NEXORIS Sp. z o. o.

Al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II – 4 piętro)

tel.: 882 053 817

e-mail: [przedsiebiorcynastart@gmail.com](mailto:przedsiebiorcynastart@gmail.com)

**1**. **OCENA** **FORMALNA**

**2.** **OCENA MERYTORYCZNA**

1. **Uwagi** **do** **oceny** **formalnej** **biznesplanu:**

|  |
| --- |
|  |

**2.** **Uwagi** **do** **oceny** **merytorycznej** **biznesplanu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa kryterium** | **Lista uwag w odniesieniu do kryterium oceny Biznesplanu wraz  z uzasadnieniem** |
| **I.** | **Doświadczenie zawodowe i umiejętności** |  |
| **II.** | **Spójność** |  |
| **III.** | **Racjonalność przedsięwzięcia** |  |
| **IV.** | **Plan operacyjny** |  |
| **V.** | **Wykonalność przedsięwzięcia** |  |
| **VI.** | **Zasadność przyznania wsparcia pomostowego** |  |

W związku z powyższym wnioskuję o ponowne rozpatrzenie biznesplanu.

**…..…………………………………………**

Data i Podpis Uczestnika projektu