**Odwołanie od oceny biznesplanu**

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy

Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

|  |
| --- |
| ***Wypełnia Uczestnik projektu:*** |
| **Odwołanie dotyczy:** *(Proszę zaznaczyć właściwe)* |
| * OCENA FORMALNA
 | * OCENA MERYTORYCZNA
 | * KRYTERIA PUNKTOWANE
 | * POMOSTOWE WSPARCIE FINANSOWE
 |

|  |
| --- |
| ***Wypełnia Uczestnik projektu:*** |
| Imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu: |  |
| Adres zamieszkania Uczestnika projektu: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Numer wniosku (biznesplanu): |  |

|  |
| --- |
| ***Wypełnia Beneficjent***  |
| Numer odwołania: |  |
| Data złożenia odwołania: |  |
| Podpis osoby przyjmującej odwołanie: |  |

1. **Zarzuty do oceny formalnej:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zarzuty do oceny merytorycznej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kategorii** | **Lista zarzutów wraz uzasadnieniem** |
| 1. Pomysł na biznes-analiza marketingowa |  |
| 2. Potencjał Wnioskodawcy |  |
| 3. Opłacalność i efektywność ekonomiczna przedsięwzięci |  |
| 4. Operacyjność i kompletność |  |
|  |

1. **Zarzuty dotyczące dodatkowych kryteriów punktowanych**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zarzuty dotyczące pomostowego wsparcia finansowego**

|  |
| --- |
|  |

………………………………………. …..……………………………………………….…………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)