**ODWOŁANIE OD OCENY BIZNESPLANU
W PROJEKCIE
„Startuj z biznesem”**

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego***

***na lata 2014-2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

|  |
| --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| **Imię i nazwisko Uczestnika projektu** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Numer wniosku** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ ODWOŁANIE** |
| **Numer odwołania** |  |
| **Data i miejsca złożenia odwołania** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej odwołanie** |  |

**Dane Beneficjenta:**

AMD GROUP Michał Drymajło

ul. Krakowska 18g/54, 35-111 Rzeszów

e-mail: biuro@amd-group.pl

www.amd-group.pl

**Odwołanie od oceny Biznesplanu:[[1]](#footnote-1)**

[ ] ocena formalna

[ ] ocena merytoryczna

1. **Uwagi Uczestnika projektu (ocena formalna)[[2]](#footnote-2)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Uwagi Uczestnika projektu w odniesieniu do kryteriów oceny biznesplanu wraz z uzasadnieniem (ocena merytoryczna)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA KRYTERIUM** | **UZASADNIENIE ODWOŁANIA** |
| I. POMYSŁ NA BIZNES – ANALIZA MARKETINGOWA |  |
| II. POTENCJAŁ WNIOSKODAWCY |  |
| III. OPŁACALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA PRZEDSIĘWZIĘCIA |  |
| IV. OPERACYJNOŚĆ I KOMPLETNOŚĆ |  |

……..…………..………………………………………………………………
**miejscowość, data i czytelny podpis Uczestnika projektu**

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)