**Załącznik nr 7 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości**

 *Projekt „****PASJA BIZNESU****” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu
nr RPPK.07.03.00-18-0076/19-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.*

***Oś Priorytetowa VII*** *Regionalny rynek pracy*

***Działanie 7.3*** *Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości*

**WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE BIZNESPLANU**

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

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon, e-mail |  |
| Numer wniosku o przyznanie wsparcia finansowego |  |

**Nazwa Beneficjenta:**

**Rzeszowską Agencją Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna,** ul. Szopena 51**,** 35-959 Rzeszów

Tel.: 17 86 76 214, e-mail: info@rarr.rzeszow.pl

Lista zarzutów Beneficjenta pomocy w odniesieniu do kryteriów oceny Biznes planu wraz uzasadnieniem:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Stanowisko Uczestnika/Uczestniczki projektu wraz uzasadnieniem** |
| I. Doświadczenie zawodowe i umiejętności |  |
| II. Spójność |  |
| III. Racjonalność przedsięwzięcia |  |
| IV. Plan operacyjny |  |
| V. Wykonalność przedsięwzięcia |  |
| VI. Zasadność przyznania wsparcia pomostowego |  |

**……………………………………………….**

 *(Podpis Uczestnika Projektu)*