Nume și prenume aplicant:

Titlul planului de afaceri:

Număr de înregistrare plan de afaceri:

**FAZA A - GRILĂ DE EVALUARE A ELIGIBILITĂȚII**

| **Nr. crt.** | **Criteriu** | **DA** | **NU** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Locația de implementare a planului de afaceri este în mediul urban în regiunea Sud-Vest Oltenia (Dolj, Olt, Gorj, Mehedinți, Vâlcea). |  |  |
| 2 | Planul de afaceri prezentat se încadrează în domeniile de activitate eligibile. |  |  |
| 3 | Candidatul a prezentat declarația pe proprie răspundere referitoare la evitarea dublei finanțări (Anexa 5). |  |  |
| 4 | Candidatul a prezentat declarația de angajament (Anexa 6). |  |  |
| 5 | Planul de afaceri a fost depus în termenul limită impus prin metodologia de concurs. |  |  |
| 6 | Candidatul și-a asumat o cofinanțare de minim 10% din valoarea ajutorului financiar nerambursabil solicitat. |  |  |
| 7 | Candidatul a alocat bugetul minim pentru respectarea temelor secundare menționate în cadrul metodologiei de selecție a planurilor de afaceri. |  |  |

Nume și prenume evaluator

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_