**Załącznik nr 3c Minimalne wymogi Karty Oceny Formularza rekrutacyjnego**

Załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji do projektu …….(tytuł projektu)

**Karta oceny formularza rekrutacyjnego projektu** …….(tytuł projektu)

|  |  |
| --- | --- |
| Numer formularza rekrutacyjnego |  |
| Imię i nazwisko kandydata |  |

**Deklaracja poufności i bezstronności członka Komisji Rekrutacyjnej**

*„Ja, niżej podpisany/podpisana, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział   
w procedurze rekrutacji uczestników projektu realizowanego w ramach Działania 6.2 „Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z dostępnymi do dnia dzisiejszego informacjami dotyczącymi oceny i wyboru wniosków.*

*Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.*

*Jeżeli okaże się, że przed lub w trakcie trwania procesu oceny/wyboru wniosków zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności, niezwłocznie wyłączę się z procesu oceny, jednak nie później niż przed rekomendacją wniosków. Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały   
mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny lub wynikające   
z procesu oceny.*

*Wyrażam zgodę, aby sporządzane przeze mnie dokumenty były używane wyłącznie dla celów oceny wniosków i nie powinny być ujawnione osobom trzecim.”*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Podpis |  |
| Data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer formularza rekrutacyjnego |  |
| Imię i nazwisko kandydata |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A KARTY OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO – OCENA FORMALNA** | | |
| **LP.** | **KRYTERIA** | **ZGODNOŚĆ (TAK/NIE)** |
| 1. | Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie …..(wskazać termin rekrutacji zgodnie z § 3 Regulaminu rekrutacji**)**, w zamkniętej i opisanej według wzoru kopercie | Tak Nie |
| 2. | Formularz jest wypełniony czytelnie w języku polskim | Tak Nie |
| 3. | Formularz rekrutacyjny jest podpisany przez osobę chętną do wzięcia udziału  w projekcie | Tak Nie |
| 4. | Wszystkie rubryki formularza są wypełnione | Tak Nie |
| 5. | Zgłoszenie jest złożone na formularzu rekrutacyjnym w formacie zgodnym  z podanym w regulaminie rekrutacji uczestników projektu | Tak Nie |
| 6. | Osoba składająca formularz jest osobą bezrobotną | Tak Nie |
| 7. | Osoba składająca formularz jest osobą nieaktywną zawodowo | Tak Nie |
| 8. | Osoba składająca formularz jest osobą należącą do grupy uczestników preferowanych ………(należy wymienić grupę docelową projektu wg pkt. 3.2 oraz 3.2.1 *Wniosku o dofinansowanie projektu* z uwzględnieniem grup preferowanych  w szczególności, gdy Beneficjent otrzymał punkty strategiczne za grupę docelową) | Tak Nie |
| 9. | Osoba składająca formularz ma miejsce zamieszkania na terenie …..(należy wskazać m-ce zamieszkania grupy docelowej zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie) | Tak Nie |
| 10. | Osoba nie posiadała zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie  12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu | Tak Nie |
| 11. | Osoba nie korzysta równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza  ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach Poddziałania 8.1.2 / Działania 6.2 na rozpoczęcie działalności gospodarczej | Tak Nie |
| 12. | Osoba nie otrzymała środków na podjęcie działalności gospodarczej pochodzących z funduszy publicznych w ciągu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu | Tak Nie |
| 13. | Osoba zapoznała się z *Regulaminem rekrutacji* i zaakceptowała jego warunki | Tak Nie |
| 14. | Osoba nie była karana za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia  6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny oraz korzysta w pełni praw publicznych  i posiada pełną zdolności do czynności prawnych | Tak Nie |
| 15. | Osoba nie ma zdolności do samodzielnego sfinansowania działalności gosp. | Tak Nie |
| 16. | Osoba nie pozostaje w stosunku pracy lub innym (umowy cywilno-prawne)  z Beneficjentem, partnerem, lub wykonawcą w ramach projektu | Tak Nie |
| 17. | Wobec osoby nie orzeczono kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych | Tak Nie |
| 18. | Osoba nie uczestniczy w innych projektach realizowanych w ramach Działania 6.2 POKL | Tak Nie |
| 19. | Osoba nie pozostaje z Beneficjentem i/lub pracownikiem Beneficjenta uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli | Tak Nie |
| 20. | Osoba nie planuje prowadzić działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 roku w sprawie udzielenia pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki | Tak Nie |
| 21. | Osoba wyraziła zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych,  w tym danych wrażliwych, do celów monitoringu oraz ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2002 roku, Nr 101, poz. 926 ze zm.) | Tak Nie |
| 22. | Osoba oświadczyła o prawdziwości danych zawartych w formularzu | Tak Nie |

Czy zostały spełnione wymogi formalne uczestnictwa w projekcie …….(tytuł projektu)

Tak Nie

……………………………………………………………………………..……..

Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

|  |  |
| --- | --- |
| Numer formularza rekrutacyjnego |  |
| Imię i nazwisko kandydata |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ B KARTY OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO – KRYTERIA MERYTORYCZNE** | | | | | | |
| **LP.** | **Kryterium** | | **Max. Liczba punktów**  **(należy wskazać wagi punktowe dla poszczególnych kryteriów)** | **Liczba przyznanych punktów** | **Uzasadnienie**  **(minimum 5 zdań)** | |
| 1. | Opis przedsięwzięcia (pomysł na własną działalność gospodarczą) | |  |  |  | |
| 2. | Zakres planowanej inwestycji oraz innowacyjność planowanego przedsięwzięcia. | |  |  |
| 3. | Zgodność wykształcenia i doświadczenia zawodowego | |  |  |
| 4. | Zasoby konieczne do uruchomienia działalności gospodarczej oraz stopień przygotowania inwestycji do realizacji | |  |  |
| 5. | Charakterystyka klientów | |  |  |
| 6. | Konkurencja dla planowanej działalności | |  |  |
|  | | **Razem:** | **Max** |  | **Min** |  |

Czy formularz uzyskał wymagane minimum punktów ogółem ……..(należy wskazać minimalną ilość punktów kwalifikującą uczestnika do udziału w projekcie):

Tak Nie

…………………………………………………………………..

Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej