



„START W PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

KARTA OCENY FORMALNEJ

formularza rekrutacyjnego

Karta oceny formalnej formularza rekrutacyjnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie

Nazwisko i imię członka Komisji Rekrutacyjnej:	
Nazwisko i imię Kandydata:	
Numer referencyjny formularza rekrutacyjnego:	
Data wpływu formularza rekrutacyjnego:	

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji uczestników w ramach projektu pt. „Start w przedsiębiorczość”;
- zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka Komisji Rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą;
- nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
 - a) nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kuratel z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
 - b) nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim;
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.

.....
data i czytelny podpis



„START W PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZY FORMULARZ REKRUTACYJNY ZOSTAŁ ZŁOŻONY W TERMINIE WSKAZANYM W REGULAMINIE REKRUTACJI UCZESTNIKÓW?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
CZY FORMULARZ REKRUTACYJNY ZOSTAŁ ZŁOŻONY NA WYMAGANYM WZORZE?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
CZY FORMULARZ REKRUTACYJNY ZOSTAŁ WYPEŁNIONY W JĘZYKU POLSKIM?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)
CZY FORMULARZ REKRUTACYJNY ZAWIERA WSZYSTKIE STRONY?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
CZY WSZYSTKIE WYMAGANE RUBRYKI FORMULARZA ZOSTAŁY WYPEŁNIONE¹?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
CZY DO FORMULARZA ZAŁĄCZONO DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY STATUS NA RYNKU PRACY?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
CZY DO FORMULARZA ZAŁĄCZONO WSZYSTKIE WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
CZY KANDYDAT OPATRZYŁ FORMULARZ REKRUTACYJNY CZYTELNYM PODPISEM ORAZ ZAPARAFOWAŁ WSZYSTKIE JEGO STRONY?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (skierować do poprawy/uzupełnienia)
CZY KANDYDAT SPEŁNIA PONIŻSZE WARUNKI?	

¹ Z wyłączeniem danych pozwalających na ocenę przynależności kandydata do grupy docelowej. Nieuzupełnienie ww. danych skutkuje negatywną oceną kryterium: „Czy status Kandydata/Kandydatki kwalifikuje go/ją do udziału w Projekcie?” i odrzuceniem Formularza rekrutacyjnego.



„START W PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- mieszka w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub uczyć się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego;
- oświadczył, że rozpoczęta przez niego działalność gospodarcza będzie zarejestrowana na terenie województwa kujawsko-pomorskiego;
- posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych;
- nie był karany za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko niemu postępowanie karne;
- nie posiadał zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz nie prowadził działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
- nie korzysta równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i RPO WK-P 2014-2020, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.
- nie prowadzi działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 *Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.);
- nie pozostaje i nie pozostawał w ciągu ostatnich 2 lat w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem/partnerem/wykonawcom w ramach projektu;
- nie łączył i nie łączy mnie z Beneficjentem/partnerem/wykonawcą i/lub pracownikiem Beneficjenta (w tym pracownikami uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów) /partnera/wykonawcy związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki i kurateli;
- nie został ukarany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych* (dalej *ufp*) (Dz. U. z 2013 r., poz. 885 z późn. zm.);
- zapoznał się z Regulaminem rekrutacji uczestników i akceptuje jego warunki;
- w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych nie otrzymałem pomocy de minimis bądź też otrzymałem pomoc de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą ubiega się nie przekracza równowartości w PLN kwoty 200 tys. euro, a w przypadku podmiotu, który miał zarejestrowaną działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego równowartości 100 tys. euro, obliczanych według kursu średniego NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy;
- nie zamierza rozpocząć działalności gospodarczej, która prowadzona była wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt, itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż 12 miesięcy przed dniem złożenia przez Kandydata Formularza rekrutacyjnego;
- nie zamierza prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność.
- potwierdza, iż zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązał się do poinformowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu;
- wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych.

TAK

NIE (odrzuć)



„START W PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OCENA PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ		
Osoba bezrobotna powyżej 29 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba bierna zawodowo powyżej 29 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Ponadto należy do jednej z poniższych grup:		
– osoba powyżej 50 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
– kobieta	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
– osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
– osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
– osoba o niskich kwalifikacjach	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
CZY KANDYDAT/KANDYDATKA KWALIFIKUJE SIĘ DO UDZIAŁU W PROJEKcie²?		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzucić)	
PODSUMOWANIE OCENY FORMALNEJ		
CZY FORMULARZ REKRUTACYJNY SPEŁNIA WSZYSTKIE KRYTERIA FORMALNE I MOŻE ZOSTAĆ PRZEKAZANY DO OCENY MERYTORYCZNEJ?		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
CZY FORMULARZ REKRUTACYJNY ZAWIERA BRAKI/BŁĘDY FORMALNE I MUSI ZOSTAĆ SKIEROWANY DO UZUPEŁNIENIA?		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
UZASADNIENIE SKIEROWANIA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DO UZUPEŁNIENIA		
.....		
CZY FORMULARZ REKRUTACYJNY ZOSTAJE ODRZUCONY/POZOSTAWIONY BEZ ROZPATRZENIA?		
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
UZASADNIENIE ODRZUCENIA/POZOSTAWIENIA BEZ ROZPATRZENIA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO		
.....		

Data:

Czytelny podpis członka Komisji Rekrutacyjnej:

² Zgodnie z Regulaminem rekrutacji uczestników i pozostałą dokumentacją projektową.