

Załącznik 2 do Regulaminu rekrutacji  
Karta oceny formularzy rekrutacyjnych

<b>KARTA OCENY FORMUARZA REKRUTACYJNEGO</b> w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa II – Przedsiębiorczość i aktywność zawodowa Działanie 2.3 – Wspieranie powstawania i rozwoju podmiotów gospodarczych	
---	--

<b>Tytuł projektu</b>	<b>Dotacje na Start – kompleksowe wsparcie w zakresie zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej</b>
<b>Nr projektu</b>	WND-RPPD.02.03.00-20-0053/15
<b>Beneficjent</b>	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok
<b>IMIĘ I NAZWISKO OCENIAJĄCEGO</b>	
<b>Nr ewidencyjny formularza rekrutacyjnego</b>	

<b><u>Oświadczenia</u></b>
----------------------------

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej lub w linii bocznej do II stopnia) i/lub nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli 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,
- 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, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- 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.
- zapoznałam/zapoznałem się z *Regulamin rekrutacji uczestników projektu „Dotacje na Start – kompleksowe wsparcie w zakresie zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej”*, w szczególności z procedurą oceny dokumentów rekrutacyjnych;

<b>DATA I PODPIS OCENIAJĄCEGO</b>	
-----------------------------------	--

## CZĘŚĆ A

### KRYTERIA DOTYCZĄCE KWALIFIKOWALNOŚCI GRUPY DOCELOWEJ

1	Osoba od 30 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)
2	Osoba należąca do grupy osób: - bezrobotnych, lub - poszukujących pracy, lub - nieaktywnych zawodowo.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)
4	Osoba, która nie prowadziła działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, tj. nie posiadała aktywnego wpisu w CEIDG lub nie była zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziła działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)
5	Osoba mieszka (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na obszarze tego podregionu województwa podlaskiego, którego dotyczy projekt, tj. na obszarze subregionu suwalskiego, tj. powiaty: miasto Suwałki, suwalski, sejneński, augustowski, sokólski, moniecki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)
6	Osoba znajdująca się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, tj. spełniająca <u>co najmniej jeden</u> z poniższych warunków: - Osoba po 50 roku życia - Kobieta - Osoba z niepełnosprawnością - Osoba długotrwale bezrobotna - Osoba o niskich kwalifikacjach.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)

#### Ocena formalna Formularza rekrutacyjnego

7	Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami został złożony w wyznaczonym miejscu i we wskazanym terminie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)
8	Formularz rekrutacyjny jest zgodny ze wzorem udostępnionym przez ZDZ w Białymstoku, został wypełniony czytelnie (elektronicznie lub odręcznie)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)
9	Planowana działalność nie jest wykluczona (wg PKD)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)
10	Wszystkie oświadczenia są odpowiednio zaznaczone i czytelnie podpisane	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (do uzupełnienia)
11	Formularz rekrutacyjny jest kompletny, tj. zawiera wszystkie strony oraz wszystkie wymagane pola formularza rekrutacyjnego są wypełnione	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (do uzupełnienia)
12	Formularz rekrutacyjny jest opatrzony datą i podpisany przez Kandydata w wyznaczonych do tego miejscach	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (do uzupełnienia)
13	Do formularza zgłoszeniowego dołączono wszystkie wymagane dokumenty w tym:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (do uzupełnienia)
a)	oświadczenie/ zaświadczenie z PUP o statusie „osoby długotrwale bezrobotnej” (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE dotyczy
b)	potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentów potwierdzających wykształcenie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE dotyczy
c)	potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię zaświadczenia o posiadaniu orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE dotyczy
d)	potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentów potwierdzających zgodność doświadczenia zawodowego z kierunkiem proponowanej działalności gospodarczej (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE dotyczy

Uwaga!

Zaznaczenie odpowiedzi **NIE** w punktach **10, 11, 12 lub 13 lit. a-d** skutkuje przekazaniem dokumentów rekrutacyjnych do uzupełnienia

Zaznaczenie odpowiedzi **NIE** w punktach **1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9** skutkuje odrzucaeniem dokumentów rekrutacyjnych z przyczyn formalnych

### OCENA

1. Czy Formularz **rekrutacyjny** posiada uchybienia skutkujące odrzucaeniem z przyczyn formalnych, tj. w punktach 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, Karty Oceny Formalnej?

TAK

NIE

2. Czy Formularz **rekrutacyjny** posiada uchybienia, które podlegają uzupełnieniu tj. w punktach 10, 11, 12 lub 13 lit. a-d Karty Oceny Formalnej?

TAK

NIE

Jeśli **TAK** podaj szczegóły:

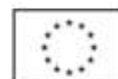
Lp.	Dokument do uzupełnienia	Dane wymagające uzupełnienia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

### REKOMENDACJA

Właściwe zaznaczyć znakiem X

Formularz <b>rekrutacyjny</b> jest poprawny pod względem formalnym i nie wymaga uzupełnienia. Formularz zostaje przekazany do oceny merytorycznej.	
Formularz <b>rekrutacyjny</b> jest poprawny pod względem formalnym lecz wymaga uzupełnienia. Formularz przekazany do uzupełnienia.	
Formularz <b>rekrutacyjny</b> jest niepoprawny pod względem formalnym. Formularz zostaje odrzucony.	

.....  
data i podpis osoby oceniającej



## UZUPEŁNIENIE

Data otrzymania przez Kandydata pisma informującego o konieczności uzupełnienia Formularza rekrutacyjnego	
Data przedłożenia uzupełnionego dokumentu	

Czy Formularz rekrutacyjny został uzupełniony w **wymaganym terminie**?

TAK       NIE

Jeśli TAK dokonaj weryfikacji uzupełnionych uchybień

Lp.	Dokument do uzupełnienia	Dane wymagające uzupełnienia	Uzupełniono		Uwagi
			TAK	NIE	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

## REKOMENDACJA

Właściwe zaznaczyć znakiem X

Uzupełnienia dokonano w terminie. Formularz <b>rekrutacyjny</b> jest w pełni uzupełniony i poprawny pod względem formalnym. Formularz zostaje przekazany do oceny merytorycznej	
Uzupełnienia nie dokonano w terminie <b>lub nie w pełni uzupełniono zidentyfikowane braki</b> . Formularz zostaje odrzucony z przyczyn formalnych.	

.....  
data i podpis osoby oceniającej

<b>KRYTERIA PUNKTOWE DOTYCZĄCE GRUPY DOCELOWEJ</b>		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
1	Kobieta		5
2	Osoby długotrwale bezrobotne		5
<b>CZĘŚĆ B</b>			
<b>OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ</b>		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
			<b>45</b>
1	Opis planowanej działalności gospodarczej, w tym przedmiot wykonywanej działalności gospodarczej, główne kategorie usług/productów, obszar na jakim firma będzie działać (0 do 6 pkt.)		6
2	Informacje o klientach, do których kierowane będą usługi/ produkty (0 do 6 pkt.)		6
3	Charakterystyka konkurencji i cechy wyróżniające ofertę wnioskodawcy spośród firm konkurencyjnych (0 do 6 pkt.)		6
4	Stopień przygotowania inwestycji do realizacji (dostępność lokalu, sprzętu, potencjalnych pracowników oraz posiadane zasoby własne niezbędne do prowadzenia działalności), bariery i trudności w prowadzeniu przedsięwzięcia (0 do 6 pkt.)		6
5	Zakres planowanej inwestycji (jakie zakupy wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej dotacji) (0 do 6 pkt.)		6
6	Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe* (0 do 5pkt.) *Ocena pkt. 6 – ocenie podlega spójność ścieżki zawodowej i posiadanych kwalifikacji w stosunku do planowanego przedsięwzięcia		5
7	Profil działalności wpisuje się do inteligentnych specjalizacji według Planu rozwoju przedsiębiorczości w oparciu o inteligentne specjalizacje województwa podlaskiego na lata 2015–2020+ tj. w szczególności: - Przemysł rolno-spożywczy i sektory powiązane łańcuchem wartości; - Przemysł metalowo-maszynowy, szkodniczy i sektory powiązane łańcuchem wartości, - Sektor medyczny, nauki o życiu i sektory powiązane łańcuchem wartości, - Ekoinnowacje, nauki o środowisku i sektory powiązane łańcuchem wartości,		10
<b>ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW - ŁĄCZNIE<sup>1</sup></b>			<b>55</b>

<sup>1</sup> Ilość punktów kwalifikująca do dalszego etapu rekrutacji - 21 punktów

<b>UZASADNIENIA</b>	
<b>CZĘŚĆ A</b>	
<b>CZĘŚĆ B</b>	<i>(minimum 3 zdania)</i>
<b>POZOSTAŁE UWAGI OCENIAJĄCEGO</b>	
<b>DATA DOKONANIA OCENY</b>	
<b>PODPIS OCENIAJĄCEGO</b>	

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej (w tym dotycząca skierowania do II etapu rekrutacji)

.....  
 .....  
 .....

.....  
 (data i podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej)