

Załącznik 2 do Regulaminu rekrutacji
Karta oceny formularzy rekrutacyjnych

**KARTA OCENY
FORMUARZA REKRUTACYJNEGO
UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO DZIAŁANIA 2.3**
Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Tytuł projektu	WSPARCIE NA STARCIE – szkolenia, doradztwo i dotacje dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą – II edycja”
Nr projektu	WND-RPPD.02.03.00-20-0101/16
Beneficjent	Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok
IMIĘ I NAZWISKO OCENIAJĄCEGO	
Nr ewidencyjny formularza rekrutacyjnego	

Oświadczenia

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 „WSPARCIE NA STARCIE – szkolenia, doradztwo i dotacje dla osób zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą – edycja II”*, w szczególności z procedurą oceny dokumentów rekrutacyjnych;

DATA I PODPIS OCENIAJĄCEGO

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)
3	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)
4	Osoba mieszka (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na obszarze tego podregionu województwa podlaskiego, którego dotyczy projekt, tj. na obszarze subregionu Bielskiego tj. powiatu: bielskiego, hajnowskiego, siemiatyckiego, lub gmin: Gródek, Michałowo, Poświętne, Surz	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)
5	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

6	Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami został złożony w wyznaczonym miejscu i we wskazanym terminie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)
7	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)
8	Planowana działalność nie jest wykluczona (wg PKD)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)
9	Wszystkie oświadczenia w Formularzu rekrutacyjnym są odpowiednio zaznaczone i czytelnie podpisane	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (do uzupełnienia)
10	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)
11	Formularz rekrutacyjny jest opatrzony datą i podpisany przez Kandydata w wyznaczonych do tego miejscach	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (do uzupełnienia)
12	Do formularza zgłoszeniowego dołączono wszystkie wymagane dokumenty w tym:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (do uzupełnienia)
a)	zaświadczenie z PUP o statusie zarejestrowanej jako osoba bezrobotna w PUP (<i>o ile dotyczy</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE dotyczy
b)	Oświadczenie dotyczące statusu na rynku pracy osoby bezrobotnej (długotrwale bezrobotnej, niezarejestrowanej w PUP (<i>o ile dotyczy</i>))	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE dotyczy
c)	potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dokumentów potwierdzających wykształcenie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE dotyczy
d)	potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię zaświadczenia o posiadaniu orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (<i>o ile dotyczy</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE dotyczy



Uwaga!

Zaznaczenie odpowiedzi **NIE** w punktach **9, 10, 11, 12 lit. a-d** skutkuje przekazaniem dokumentów rekrutacyjnych do uzupełnienia

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

OCENA

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

TAK NIE

2. Czy Formularz **rekrutacyjny** posiada uchybienia, które podlegają uzupełnieniu tj. w punktach 9, 10, 11, 12 lit. a-d Karty Oceny Formalnej?

TAK NIE

Jeśli **TAK** podaj szczegóły:

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

REKOMENDACJA

Właściwe zaznaczyć znakiem X

Formularz rekrutacyjny jest poprawny pod względem formalnym i nie wymaga uzupełnienia. Formularz zostaje przekazany do oceny merytorycznej.	
Formularz rekrutacyjny jest poprawny pod względem formalnym lecz wymaga uzupełnienia. Formularz przekazany do uzupełnienia.	
Formularz rekrutacyjny 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 wymaganym terminie?

TAK NIE

Jeśli TAK dokonaj weryfikacji uzupełnionych uchybień

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

REKOMENDACJA

Właściwe zaznaczyć znakiem X

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

.....
data i podpis osoby oceniającej

KRYTERIA PUNKTOWE DOTYCZĄCE GRUPY DOCELOWEJ		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
			5
1	Osoba po 50 roku życia		1
2	Kobieta		1
3	Osoba z niepełnosprawnością		1
4	Osoba długotrwale bezrobotna		1
5	Osoba o niskich kwalifikacjach		1
CZĘŚĆ B			
OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
			40
1	Opis planowanej działalności gospodarczej, w tym przedmiot wykonywanej działalności gospodarczej, główne kategorie usług/produktów, 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 wpisujący się w inteligentne specjalizacje według Planu rozwoju przedsiębiorczości w oparciu o inteligentne specjalizacje województwa podlaskiego na lata 2015–2020+. Ocenie podlega klasyfikacja działalności zgodnie z „Planem rozwoju” (kryterium nieobligatoryjne)		5
IŁOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW - ŁĄCZNIE¹			45

¹ Ilość punktów kwalifikująca do dalszego etapu rekrutacji – 19 punktów (o przystąpieniu do drugiego etapu decyduje liczba miejsc w projekcie z uwzględnieniem najwyższej punktacji zdobytej przez kandydatów na uczestnika projektu)

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

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

.....

.....

.....

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