

Załącznik nr 2 do Regulaminu  
Wzór Karty oceny formularza rekrutacyjnego

**KARTA OCENY  
FORMUARZA REKRUTACYJNEGO  
Etap I**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020  
Oś priorytetowa 10 – Regionalny rynek pracy  
Działanie 10.3 – Rozwój samozatrudnienia

Nr identyfikacyjny Formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko Kandydata	
Imię i nazwisko Oceniającego	
Data oceny	

Ja niżej podpisany/podpisana, deklaruje, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny formularzy rekrutacyjnych Kandydatów na uczestników projektu „Dotacje na Start – kompleksowe wsparcie w zakresie zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej-II edycja” i niniejszym zobowiązuję się:

- bezstronnie i uczciwie wykonywać obowiązki członka Komisji Rekrutacyjnej;
- utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione oraz przygotowane przeze mnie w trakcie procedury oceny dokumentów rekrutacyjnych.

Ponadto oświadczam, że:

- zapoznałam/zapoznałem się z *Regulamin rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości* projektu „Dotacje na Start – kompleksowe wsparcie w zakresie zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej – II edycja”, w szczególności z procedurą oceny dokumentów rekrutacyjnych;
- 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 oraz nie jestem osobą związaną z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z Kandydatem na uczestnika projektu;
- w ciągu trzech lat poprzedzających datę wszczęcia procedury rekrutacyjnej nie pozostawałam/ pozostawałem w stosunku pracy lub zlecenia z Kandydatem na uczestnika projektu;
- nie pozostaję z Kandydatem na uczestnika projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności;
- jeżeli okaże się, iż w trakcie trwania procesu oceny dokumentów rekrutacyjnych zaistnieją jakiegokolwiek okoliczności mogące budzić wątpliwości, co do bezstronnej oceny, bezzwłocznie wstrzymam się z wyrażaniem opinii i dokonywaniem oceny. Fakt taki zgłoszę Dyrektorowi właściwego OKZ lub Kierownikowi projektu..

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis osoby oceniającej

## Ocena formalna Formularza rekrutacyjnego

Lp.	Kryteria formalne	Czy spełnia wymagania?		
		TAK	NIE	Nie dotyczy
1.	Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami został złożony w wyznaczonym miejscu i we wskazanym terminie			
2.	Formularz rekrutacyjny jest zgodny ze wzorem udostępnionym przez ZDZ w Białymstoku, został wypełniony czytelnie (elektronicznie lub odręcznie)			
3.	Formularz rekrutacyjny jest kompletny, tj. zawiera wszystkie strony oraz wszystkie wymagane pola formularza rekrutacyjnego są wypełnione			
4.	Formularz rekrutacyjny jest opatrzony datą i podpisany przez Kandydata w wyznaczonych do tego miejscach			
5.	Kandydat zalicza się do jednej z poniższych kategorii: <ul style="list-style-type: none"> <li>• osoba bezrobotna w wieku powyżej 29 roku życia (tj. od dnia 30 urodzin)</li> <li>• osoba nieaktywna/bierna zawodowo w wieku powyżej 29 roku życia (tj. od dnia 30 urodzin)</li> </ul>			
6.	Kandydat zalicza się do jednej z poniższych kategorii: <ul style="list-style-type: none"> <li>• osoby powyżej 50 roku życia,</li> <li>• kobiety,</li> <li>• osoby niepełnosprawne,</li> <li>• osoby długotrwale bezrobotne,</li> <li>• osoby niskokwalifikowane (tj. osoby o niskich kwalifikacjach).</li> </ul>			
7.	Kandydat jest osobą pełnoletnią, zamieszkałą na obszarze realizacji projektu tj. na obszarze powiatu piskiego, giżyckiego lub węgorzewskiego			
8.	Planowana działalność nie jest wykluczona (wg PKD)			
9.	Wszystkie oświadczenia są podpisane			
10.	Do formularza zgłoszeniowego dołączono wszystkie wymagane dokumenty			
a)	kserokopia zaświadczenia o posiadaniu orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – dokument obowiązkowy w przypadku osób, które zostały zakwalifikowane do projektu ze względu na niepełnosprawność			
b)	kserokopia dokumentów potwierdzających niskie kwalifikacje- obowiązkowe w przypadku osób, które zostały zakwalifikowane do projektu ze względu na niskie kwalifikacje			
c)	oświadczenie uczestnika potwierdzające status osoby nieaktywnej/biernej zawodowo/niezarejestrowanej w PUP – dokument wymagany w przypadku osób niezarejestrowanych w PUP			
d)	zaświadczenie z PUP potwierdzające, że uczestnik jest osobą bezrobotną zarejestrowaną/ długotrwale bezrobotną zarejestrowaną - dokument wymagany w przypadku osób zarejestrowanych w PUP			
e)	inne dokumenty potwierdzających wykształcenie oraz zgodność doświadczenia lub pracy zawodowej z kierunkiem proponowanej działalności gospodarczej (np. dyplom, świadectwo ukończenia szkoły, świadectwo pracy, zaświadczenie od pracodawcy, certyfikat i/lub zaświadczenie o ukończeniu szkolenia, inne dokumenty) - dokumenty nieobowiązkowe			

Uwaga!

Zaznaczenie odpowiedzi **NIE** w punktach **3, 4 lub 10 lit. a-d** skutkuje przekazaniem dokumentów rekrutacyjnych do uzupełnienia

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

## OCENA

1. Czy Formularz **rekrutacyjny** posiada uchybienia skutkujące odrzuceniem z przyczyn formalnych, tj. w przynajmniej jednym z punktów 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9 Karty Oceny Formalnej zaznaczono NIE?  TAK  NIE

2. Czy Formularz **rekrutacyjny** posiada uchybienia, które podlegają uzupełnieniu tj. w przynajmniej jednym z punktów 3, 4 lub 10 lit. a-d Karty Oceny Formalnej zaznaczono NIE?  TAK  NIE

Jeśli **TAK** w pkt. 2 podaj szczegóły:

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

## WERYFIKACJA KRYTERIÓW STRATEGICZNYCH

KRYTERIA	Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
<b>Kryterium strategiczne - część A i B Formularza rekrutacyjnego (0 do 15pkt.)</b>		<b>15</b>
Osoba planująca prowadzić działalność gospodarczą w obszarze co najmniej jednej inteligentnej specjalizacji określonej dla województwa warmińsko-mazurskiego, zidentyfikowanej w Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego do roku 2025: żywności wysokiej jakości, ekonomia wody, meblarstwo i przemysł drzewny		5
Osoba, która w ramach utworzonej działalności gospodarczej planują stworzenie dodatkowego miejsca/miejsc pracy		3
Kobieta		2
Osoba niepełnosprawna		5
<b>Przyznana liczba punktów:</b>		

## REKOMENDACJA

Formularz <b>rekrutacyjny</b> jest poprawny pod względem formalnym i nie wymaga uzupełnienia. Formularz zostaje przekazany do dalszej oceny*.	
Formularz <b>rekrutacyjny</b> jest poprawny pod względem formalnym lecz wymaga uzupełnienia. Formularz przekazany do uzupełnienia w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania pisma przez Kandydat*.	
Formularz <b>rekrutacyjny</b> jest niepoprawny pod względem formalnym. Formularz zostaje odrzucony*.	

\*właściwe zaznaczyć znakiem X

.....  
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 terminie 3 dni roboczych (liczonych od dnia otrzymania pisma do dnia przedłożenia uzupełnionych dokumentów)?  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 <b>rekrutacyjny</b> jest w pełni uzupełniony i poprawny pod względem formalnym. Formularz zostaje przekazany do dalszej oceny	
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