



Karta oceny formularza rekrutacyjnego

**do projektu „Moje życie – moja firma!” nr RPLB.06.03.01-08-0033/16
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego
realizowanego w ramach:
Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020
Oś priorytetowa 6. Regionalny Rynek Pracy
Działanie 6.3. Wsparcie dla samozatrudnienia
Poddziałanie 6.3.1. Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej
sytuacji na rynku pracy**

Arkusz wypełniany przez: Beneficjenta (Projektodawcę)

Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko potencjalne/j/go Uczestniczki/Uczestnika projektu	
Numer Identyfikacyjny Kandydatki/Kandydata NIK	
Imię i nazwisko Członka Komisji Rekrutacyjnej	
Data przeprowadzenia oceny Formularza rekrutacyjnego	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji Uczestniczek/Uczestników*, dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „Moje życie – moja firma!”,
2. zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
3. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
 - a. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny,
 - b. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny formularzy rekrutacyjnych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

.....
data

.....
podpis



I. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Zgodnie z postanowieniami Regulaminu rekrutacji Uczestniczek/Uczestników do projektu „Moje życie – moja firma!” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 6 Regionalny Rynek Pracy, Działania 6.3 Wsparcie dla samozatrudnienia, Poddziałania 6.3.1 Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez Członka Komisji Rekrutacyjnej rekomenduje formularz rekrutacyjny do oceny merytorycznej.

	TAK	NIE	Uzupełniono dnia
Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie wskazanym w Regulaminie rekrutacji Uczestniczek/Uczestników?			
Czy wszystkie wymagane pola Formularza rekrutacyjnego zostały wypełnione?			
Czy Formularz rekrutacyjny został wypełniony w języku polskim?			
Czy Formularz rekrutacyjny został podpisany w wyznaczonych miejscach przez uprawnioną osobę?			
Czy status zawodowy Kandydatki/Kandydata kwalifikuje Ją/Go do udziału w Projekcie?			
Czy zostały podpisane wszystkie wymagane oświadczenia w Formularzu rekrutacyjnym?			

DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ	TAK	NIE
Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne i zostaje przekazany do oceny merytorycznej.		
Formularz rekrutacyjny zawiera braki/błędy formalne i zostaje skierowany do uzupełnienia. Uzasadnienie, jeżeli tak:		
Formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony. Uzasadnienie, jeżeli tak:		

.....
data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej (kierowniczk
projektu lub specjalistki ds. organizacyjnych)



II. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Kryteria oceny		Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów	Uzasadnienie
1.	Sektor, branża	10		
2.	Posiadane zasoby tj. kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej	10		
3.	Planowany koszt przedsięwzięcia	10		
4.	Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów	10		
5.	Charakterystyka konkurencji	5		



6.	Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji	5		
7.	Posiadane wykształcenie/ doświadczenie do prowadzenia działalności gospodarczej	10		
SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:				

.....
data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej
(eksperta w zakresie przedsiębiorczości)