



KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

CZĘŚĆ I

BADANIE PREDYSPOZYCJI DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:
Nazwisko:
Uczestnik Projektu:
Nr formularza rekrutacyjnego:

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i Regulaminem uczestnictwa w projekcie Moja Firma w Unii Europejskiej III oraz Ramowymi Wytycznymi w sprawie udzielania pomocy na rozwój Przedsiębiorczości w ramach Działania 6.2.*
- nie pozostaję w związku małżeńskim 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, kurateli z Uczestnikiem Projektu ubiegającym się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego wniosku,
- nie pozostaję z Uczestnikiem Projektu 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 Beneficjenta i wycofania się z oceny tego wniosku,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i 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 powinny być ujawnione osobom trzecim,
- nie jestem Uczestnikiem Projektu w ramach Działania 6.2 *Wspieranie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia PO KL.*

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)



1. *Dane identyfikacyjne Kandydata/ki na uczestnika projektu:*

Numer formularza	
Nazwisko i Imię	

2. *Predyspozycje do prowadzenia działalności gospodarczej na podstawie ankiety stanowiącej załącznik do niniejszej Karty Oceny Merytorycznej oraz rozmowy (1-10 pkt.)*

Ocena punktowa (1-10 pkt.)	
----------------------------	--

Uzasadnienie przyznanej punktacji (minimum 5 zdań)

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)



KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

CZEŚĆ II

OCENA KWALIFIKOWALNOŚCI KANDYDATA I PRZEDSTAWIONEGO POMYSŁU

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Imię:
Nazwisko:
Uczestnik Projektu:
Nr formularza rekrutacyjnego:

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i Regulaminem uczestnictwa w projekcie Moja Firma w Unii Europejskiej III oraz Ramowymi Wytycznymi w sprawie udzielania pomocy na rozwój Przedsiębiorczości w ramach Działania 6.2.*
- nie pozostaję w związku małżeńskim 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, kurateli z Uczestnikiem Projektu ubiegającym się o udzielenie dofinansowania. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tego wniosku,
- nie pozostaję z Uczestnikiem Projektu 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 Beneficjenta i wycofania się z oceny tego wniosku,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i 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 powinny być ujawnione osobom trzecim,
- nie jestem Uczestnikiem Projektu w ramach Działania 6.2 *Wspieranie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia PO KL.*

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)



1. Dane identyfikacyjne Kandydata na uczestnika projektu:

Numer formularza	
Nazwisko i Imię	

2. Kryteria wyboru

Lp.	Nazwa	Możliwa punktacja	Przyznana ilość punktów
KRYTERIA PODSTAWOWE			
1	Ocena motywacji do podjęcia działalności gospodarczej	1-10	
2	Ocena doświadczenia i wiedzy z zakresu planowanej działalności	1-10	
3	Ocena planowanego przedsięwzięcia	1-10	
RAZEM		3-30	
KRYTERIA STRATEGICZNE – OSOBA ZAMIERZAJĄCA OTWORZYĆ SAMODZIELNĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ/SPÓŁKĘ CYWILNĄ			
1	Kobieta niepełnosprawna /mężczyzna niepełnosprawny <i>(część I punkt 9 formularza rekrutacyjnego)</i>	0/20	
2	Mieszkaniec/mieszkanka terenu gminy wiejskiej, miejsko – wiejskiej lub miasto do 25 tys. mieszkańców <i>(część II punkt 5 formularza rekrutacyjnego)</i>	0/5	
3	Kobieta/mężczyzna po 45 roku życia <i>(część I punkt 4 i 7 formularza rekrutacyjnego)</i>	0/5	
4	Kobieta/mężczyzna do 25 roku życia <i>(część I punkt 4 i 7 formularza rekrutacyjnego)</i>	0/5	
5	Kobieta w tym zwłaszcza powracająca oraz wchodząca po raz pierwszy na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowywaniem dzieci <i>(część I punkt 3 formularza rekrutacyjnego)</i>	0/5	



6	Kobieta/mężczyzna pochodzący/a z powiatu o najwyższym wskaźniku bezrobocia, tj. białogardzki, łobeski, drawski, choszczeński, pyrzycki, szczecinecki, świdwiński <i>(część II punkt 6 formularza rekrutacyjnego)</i>	0/5	
7	Kobieta/mężczyzna pochodzący/a z powiatu o peryferyjnym położeniu, tj. kamieński, drawski, gryficki, myśliborski, choszczeński, wałecki, łobeski, świdwiński <i>(część II punkt 6 formularza rekrutacyjnego)</i>	0/5	
KRYTERIA STRATEGICZNE – OSOBA ZAMIERZAJĄCA OTWORZYĆ SPÓŁDZIELNIĘ/SPÓŁDZIELNIĘ SOCJALNĄ			
1	Kobieta niepełnosprawna /mężczyzna niepełnosprawny <i>(część I punkt 9 formularza rekrutacyjnego)</i>	0/45	
RAZEM		0/45	

Uzasadnienie przyznanej punktacji (minimum 5 zdań):

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)



KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

CZEŚĆ III

PODSUMOWANIE OCEN

Numer formularza	
Nazwisko i Imię	

Lp.	Rodzaj oceny	1 ocena	2 ocena	Średnia arytmetyczna/ liczba punktów	Minimalna/ maksymalna liczba punktów
KRYTERIA PODSTAWOWE					20/40
1	Predyspozycje do prowadzenia działalności gospodarczej				5/10
2	Kryteria podstawowe				15/30
KRYTERIA STRATEGICZNE*					0/45
RAZEM					20/85

*aby możliwe było doliczenie punktów strategicznych wymagane jest uzyskanie co najmniej 20 punktów (50% możliwych do zdobycia) na etapie badania predyspozycji i oceny spełnienia kryteriów podstawowych

Uwagi

.....
.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Kierownika Projektu lub
Przewodniczącego Komisji)