



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i Udzielania Wsparcia w Projekcie*

Projekt „Biznes bez barier”  
jest realizowany przez Fundację Rozwoju Lubelszczyzny w partnerstwie z Powiatowym  
Centrum Pomocy Rodzinie w Chełmie oraz Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w  
Krasnymstawie  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki  
Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich  
Działania 6.2. Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia

## **KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

<p><b>Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego</b></p>	<p>.....</p>
<p><b>Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki</b></p>	<p>.....</p>



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Powiatowe  
Centrum  
Pomocy  
Rodzinie

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## I. OCENA FORMALNA

### DEKLARACJA POUFNOŚCI i BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO FORMULARZ REKRUTACYJNY

#### *Osoba sprawdzająca*

Niniejszym oświadczam, że:

1) Zapoznałem/zapoznałam się z:

- Regulaminem Rekrutacji i Udzielania Wsparcia w Projekcie
- Szczegółowymi wytycznymi Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)
- wnioskiem o dofinansowanie projektu, złożonym przez Beneficjenta w odpowiedzi na konkurs nr 2/POKL/6.2/2011 w ramach PO KL Działalność 6.2.

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, kuratel z Kandydatem/Kandydatką.

3) Nie pozostaję z Kandydatem/Kandydatką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

4) Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

5) 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 stronom trzecim.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej –  
- osoba sprawdzająca*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## I. OCENA FORMALNA

### DEKLARACJA POUFNOŚCI i BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO FORMULARZ REKRUTACYJNY

#### *Osoba weryfikująca*

Niniejszym oświadczam, że:

1) Zapoznałem/zapoznałam się z:

- Regulaminem Rekrutacji i Udzielania Wsparcia w Projekcie
- Szczegółowymi wytycznymi Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)
- wnioskiem o dofinansowanie projektu, złożonym przez Beneficjenta w odpowiedzi na konkurs nr 2/POKL/6.2/2011 w ramach PO KL Działalność 6.2.

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 Kandydatem/Kandydatką.

3) Nie pozostaję z Kandydatem/Kandydatką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

4) Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

5) 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 stronom trzecim.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej –  
- osoba weryfikująca*



## I. OCENA FORMALNA

Lp.	Kryteria formalne	Osoba sprawdzająca			Osoba weryfikująca		
		Tak	Nie	Nie dotyczy	Tak	Nie	Nie dotyczy
1.	Formularz Rekrutacyjny został złożony osobiście lub za pośrednictwem poczty (firmy kurierskiej) w terminie podanym w ogłoszeniu na stronie <a href="http://www.fundacja.lublin.pl">www.fundacja.lublin.pl</a> , <a href="http://www.bip.chelmski.iap.pl">www.bip.chelmski.iap.pl</a> , <a href="http://www.pcpkrasnostaw.pl">www.pcpkrasnostaw.pl</a> oraz w Lokalnych Biurach Obsługi Projektu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Formularz Rekrutacyjny został wypełniony na odpowiednim wzorze (zgodnym z <i>Załącznikiem nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Udzielania Wsparcia w Projekcie</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Formularz Rekrutacyjny został wypełniony w języku polskim komputerowo lub ręcznie drukowanymi literami w kolorze niebieskim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Wszystkie wymagane pola Formularza Rekrutacyjnego (z wyjątkiem pól zaznaczonych kolorem szarym) są wypełnione. W polach niedotyczących Kandydata/Kandydatki zaznaczono lub wpisano „NIE DOTYCZY”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Formularz Rekrutacyjny został czytelnie podpisany (kolorem niebieskim) i parafowany na każdej stronie przez Kandydata/Kandydatkę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Formularz zawiera wszystkie niezbędne załączniki:						
	- Deklaracja wyrażenia chęci uczestnictwa w projekcie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Oświadczenie o zamieszkaniu na terenie województwa lubelskiego, w tym na terenie Miasta Chelma, powiatu chelmskiego, krasnostawskiego, włodawskiego lub hrubieszowskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Oświadczenie o niepełnosprawności wraz z kserokopią Orzeczenia o stopniu niepełnosprawności z właściwego Zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez osobę Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Zaświadczenie potwierdzające status osoby bezrobotnej Kandydata/Kandydatki z właściwego Powiatowego Urzędu Pracy (wraz z określeniem ilości miesięcy pozostawania w rejestrze w ciągu ostatnich 24 miesięcy) – <b>jeśli dotyczy</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



- Oświadczenie Kandydata/Kandydatki o posiadaniu statusu osoby nieaktywnej zawodowo, tj. pozostającej bez zatrudnienia niezarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy – <b>jeśli dotyczy</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Oświadczenie o nieprowadzeniu zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie co najmniej 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa skarbowe oraz korzystaniu w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Oświadczenie o nie korzystaniu z innych bezzwrotnych źródeł o charakterze publicznym (np. dotacja z powiatowego urzędu pracy, dotacja w ramach innego projektu realizowanego w ramach Działania 6.2 i Poddziałanie 8.1.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Oświadczenie o nie korzystaniu równoległe z dwóch różnych źródeł na pokrycie tych samych wydatków kwalifikowalnych ponoszonych w ramach wsparcia pomostowego, związanych z opłacaniem składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe lub w przypadku korzystania oświadczenie o złożeniu rezygnacji do PFRON z możliwości ubiegania się o ich refundację ze środków PFRON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Oświadczenie o niekorzystaniu / skorzystaniu z pomocy <i>de minimis</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Kserokopia zaświadczenia o wysokości otrzymanej pomocy <i>de minimis</i> potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie, <b>jeśli dotyczy</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Oświadczenie o niepozostawaniu w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem (Projektodawcą), Partnerami Beneficjenta (Projektodawcy), Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie i instytucjami wobec niego nadrzędnymi lub wykonawcą w ramach Projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-Oświadczenie o tym, że Kandydat/Kandydatka do udziału w projekcie nie zmieni swojego statusu na rynku pracy od dnia złożenia Formularza Rekrutacyjnego do dnia podpisania <i>Umowy o świadczenie usług szkoleniowo – doradczych</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



	-Zaświadczenie z ZUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu w okresie od dnia urodzenia dziecka do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego dzień złożenia Formularza Rekrutacyjnego wraz z informacją o okresie pobierania zasiłku macierzyńskiego (w przypadku kobiet powracających oraz wchodzących po raz pierwszy na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dzieci) – <b>jeśli dotyczy</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Oświadczenie o zapoznaniu się z kryteriami kwalifikacyjnymi do udziału w projekcie oraz o spełnianiu tych kryteriów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Oświadczenie o zapoznaniu i akceptacji warunków Regulaminu Rekrutacji i Udzielania Wsparcia oraz Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w Projekcie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, doświadczenie zawodowe lub kwalifikacje niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- Zaświadczenie o statusie studenta studiów dziennych z właściwej Uczelni Wyższej – <b>jeśli dotyczy</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	-Kandydat/Kandydatka mieszka na terenie Miasta Chelma, powiatu chelmskiego, krasnostawskiego, włodawskiego lub hrubieszowskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	-Kandydat/Kandydatka posiada orzeczony stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	-Kandydat/Kandydatka posiada status osoby bezrobotnej, nieaktywnej zawodowo lub poszukującej pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.	-Kandydat/Kandydatka nie prowadził/a zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie co najmniej 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	-Kandydat/Kandydatka nie korzysta ze środków w innym projekcie realizowanym w ramach PO KL: Priorytet VI, Działanie 6.2 i Priorytet VIII, Poddziałanie 8.1.2 na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz nie korzysta z jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej z Funduszu Pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	-Kandydat/Kandydatka wyraził/a zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



13.	-Kandydat/Kandydatka w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz w dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych nie otrzymał/a pomocy <i>de minimis</i> z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą ubiega się w ramach projektu „Biznes bez barier”, przekracza równowartości w złotych kwoty 200 000 euro/100 000 w przypadku podmiotu prowadzącego działalność w sektorze transportu drogowego, obliczonych wg średniego kursu NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	-Kandydat/Kandydatka nie deklaruje uruchomienia działalności w zakresie działalności wykluczonych (wskazanej w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju Regionalnego w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	-Kandydat/Kandydatka nie jest zatrudniony/a u Beneficjanta (Projektodawcy), w WUP Lublin i instytucjach wobec niego nadrzędnych lub wykonawcy w ramach Projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.	-Kandydat/Kandydatka nie był/a karany/a za przestępstwa skarbowe oraz korzysta w pełni z praw publicznych i posiada pełną zdolność do czynności prawnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

17.	<b>Czy Formularz Rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne i zostaje rekomendowany do oceny merytorycznej?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	<b>Czy Formularz Rekrutacyjny zawiera braki lub uchybienia i zostaje skierowany do uzupełnień lub poprawek?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	<b>Czy Formularz Rekrutacyjny zawiera braki lub uchybienia, które nie podlegają uzupełnieniom lub poprawkom i zostaje odrzucony na etapie oceny formalnej?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis osoby sprawdzającej*

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis osoby weryfikującej*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



## II. OCENA MERYTORYCZNA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

### *Pierwszy Oceniający*

#### **DEKLARACJA POUFNOŚCI i BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Niniejszym oświadczam, że:

1) Zapoznałem/zapoznałam się z:

- Regulaminem Rekrutacji i Udzielania Wsparcia w Projekcie
- Szczegółowymi wytycznymi Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)

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 Kandydatem/Kandydatką.

3) Nie pozostaję z Kandydatem/Kandydatką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

4) Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

5) 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 stronom trzecim.

.....  
*Miejsowość, data*

.....  
*Podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej –  
- pierwszy oceniaczy*





## OCENA MERYTORYCZNA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Lp.	Kryteria	Ilość punktów przyznana przez oceniającego	Maksymalna liczba punktów
<b>1.</b>	<b>Ocena planowanego przedsięwzięcia - na ile sprecyzowany jest pomysł Kandydata/Kandydatki oraz jakie są szanse na realizację przedsięwzięcia?</b> <i>(Część III. pkt 1, 2 a-d, 5, 7, 8, 12, 14, 15 Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<b>15</b>
1.1	Uzasadnienie planowanej działalności (powody decyzji i opis działalności)		4
1.2	Charakterystyka produktów/usług oraz ich realność		4
1.3	Realność przewidywanych efektów ekonomicznych		4
1.4	Świadomość mocnych stron przedsięwzięcia oraz zagrożeń jego realizacji i sposobów ich przezwyciężania		3
<b>2.</b>	<b>Czy doświadczenie zawodowe, wykształcenie oraz odbyte szkolenia pozwalają na osiągnięcie zakładanych celów projektu?</b> <i>(Część I. pkt 5, 6, 7 Część III. pkt 8 Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<b>5</b>
2.1	Przydatność ukończonych szkoleń i kursów w planowanym przedsięwzięciu oraz posiadana wiedza na temat prowadzenia działalności gospodarczej		2
2.2	Przydatność posiadanego doświadczenia zawodowego w planowanej działalności gospodarczej		2
2.3	Przydatność posiadanego wykształcenia w planowanej działalności gospodarczej		1
<b>3.</b>	<b>Czy planowane przedsięwzięcie będzie miało charakter innowacyjny?</b> <i>(Część III. pkt 9 Formularza Rekrutacyjnego,)</i>		<b>5</b>
<b>4.</b>	<b>Czy koszty działań inwestycyjnych są adekwatne w stosunku do rodzaju przyszłej działalności?</b> <i>(Część III. pkt 10, 11 Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<b>15</b>
4.1	Spójność wydatków inwestycyjnych z planowaną działalnością gospodarczą		6
4.2	Uzasadnienie konieczności wydatków inwestycyjnych		6
4.3	Realność cen planowanych wydatków inwestycyjnych		3



5.	<b>W jakim stopniu Kandydat/Kandydatka zna rynek i konkurencję?</b> <i>(Część III. pkt 4, 6, 13 Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<b>10</b>
5.1	Znajomość rynku		3
5.2	Znajomość odbiorców produktów/usług		3
5.3	Znajomość konkurencji (ocena rozpoznania działalności konkurencyjnych firm na rynku w odniesieniu do oferty produktów/usług w ramach planowanego przedsięwzięcia)		4
<b>RAZEM</b>			<b>50</b>
<i>Minimalna liczba punktów kwalifikujących do udziału w projekcie:</i>			<b>25</b>

**DODATKOWE PUNKTY ZA PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP PRIORYTETOWYCH:**

Kryterium strategiczne:		Waga punktowa	TAK	NIE	Przyznana liczba punktów
<b>Kandydat/Kandydatka zamierza prowadzić działalność gospodarczą związaną z rozwojem czystych technologii</b> <i>(Część III. pkt 2d Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<i>TAK-20 pkt. NIE-0 pkt.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Grupy priorytetowe:		Waga punktowa	TAK	NIE	Przyznana liczba punktów
<b>Kandydat/Kandydatka wpisuje się w minimum jedną z grup priorytetowych:</b> <i>(Część I. pkt 8 Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<i>TAK-5 pkt. NIE-0 pkt.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.	Kobieta powracająca lub wchodząca po raz pierwszy na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Osoba długotrwale bezrobotna		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Osoba do 25 roku życia, w tym studenci studiów dziennych		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Osoba po 45 roku życia zamieszkująca na terenach gm. wiejskiej i miejsko-wiejskiej zamierzająca podjąć zatrudnienie w obszarach niezwiązanych z produkcją roślinną i/lub zwierzęcą.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>RAZEM</b>					



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



UZASADNIENIE OCENY MERYTORYCZNEJ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej –  
- pierwszy oceniający*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



### III. OCENA MERYTORYCZNA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

#### *Drugi Oceniający*

#### **DEKLARACJA POUFNOŚCI i BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Niniejszym oświadczam, że:

1) Zapoznałem/zapoznałam się z:

- Regulaminem Rekrutacji i Udzielania Wsparcia w Projekcie
- Szczegółowymi wytycznymi Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)

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 Kandydatem/Kandydatką.

3) Nie pozostaję z Kandydatem/Kandydatką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

4) Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

5) 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 stronom trzecim.

.....  
*Miejsowość, data*

.....  
*Podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej –  
- drugi oceniający*



## OCENA MERYTORYCZNA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

Lp.	Kryteria	Ilość punktów przyznana przez oceniającego	Maksymalna liczba punktów
<b>1.</b>	<b>Ocena planowanego przedsięwzięcia - na ile sprecyzowany jest pomysł Kandydata/Kandydatki oraz jakie są szanse na realizację przedsięwzięcia?</b> <i>(Część III. pkt 1, 2 a-d, 5, 7, 8, 12, 14, 15 Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<b>15</b>
1.1	Uzasadnienie planowanej działalności (powody decyzji i opis działalności)		4
1.2	Charakterystyka produktów/usług oraz ich realność		4
1.3	Realność przewidywanych efektów ekonomicznych		4
1.4	Świadomość mocnych stron przedsięwzięcia oraz zagrożeń jego realizacji i sposobów ich przezwyciężania		3
<b>2.</b>	<b>Czy doświadczenie zawodowe, wykształcenie oraz odbyte szkolenia pozwalają na osiągnięcie zakładanych celów projektu?</b> <i>(Część I. pkt 5, 6, 7 Część III. pkt 8 Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<b>5</b>
2.1	Przydatność ukończonych szkoleń i kursów w planowanym przedsięwzięciu oraz posiadana wiedza na temat prowadzenia działalności gospodarczej		2
2.2	Przydatność posiadanego doświadczenia zawodowego w planowanej działalności gospodarczej		2
2.3	Przydatność posiadanego wykształcenia w planowanej działalności gospodarczej		1
<b>3.</b>	<b>Czy planowane przedsięwzięcie będzie miało charakter innowacyjny?</b> <i>(Część III. pkt 9 Formularza Rekrutacyjnego,)</i>		<b>5</b>
<b>4.</b>	<b>Czy koszty działań inwestycyjnych są adekwatne w stosunku do rodzaju przyszłej działalności?</b> <i>(Część III. pkt 10, 11 Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<b>15</b>
4.1	Spójność wydatków inwestycyjnych z planowaną działalnością gospodarczą		6
4.2	Uzasadnienie konieczności wydatków inwestycyjnych		6



4.3	Realność cen planowanych wydatków inwestycyjnych		3
<b>5.</b>	<b>W jakim stopniu Kandydat/Kandydatka zna rynek i konkurencję?</b> <i>(Część III. pkt 4, 6, 13 Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<b>10</b>
5.1	Znajomość rynku		3
5.2	Znajomość odbiorców produktów/usług		3
5.3	Znajomość konkurencji (ocena rozpoznania działalności konkurencyjnych firm na rynku w odniesieniu do oferty produktów/usług w ramach planowanego przedsięwzięcia)		4
<b>RAZEM</b>			<b>50</b>
<i>Minimalna liczba punktów kwalifikujących do udziału w projekcie:</i>			<b>25</b>

**DODATKOWE PUNKTY ZA PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP PRIORYTETOWYCH:**

Kryterium strategiczne:		Waga punktowa	TAK	NIE	Przyznana liczba punktów
<b>Kandydat/Kandydatka zamierza prowadzić działalność gospodarczą związaną z rozwojem czystych technologii</b> <i>(Część III. pkt 2d Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<i>TAK-20 pkt. NIE-0 pkt.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Grupy priorytetowe:		Waga punktowa	TAK	NIE	Przyznana liczba punktów
<b>Kandydat/Kandydatka wpisuje się w minimum jedną z grup priorytetowych:</b> <i>(Część I. pkt 8 Formularza Rekrutacyjnego)</i>		<i>TAK-5 pkt. NIE-0 pkt.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.	Kobieta powracająca lub wchodząca po raz pierwszy na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Osoba długotrwale bezrobotna		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Osoba do 25 roku życia, w tym studenci studiów dziennych		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Osoba po 45 roku życia zamieszkująca na terenach gm. wiejskiej i miejsko-wiejskiej zamierzająca podjąć zatrudnienie w obszarach niezwiązanych z produkcją roślinną i/lub zwierzęcą.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>RAZEM</b>					



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



UZASADNIENIE OCENY MERYTORYCZNEJ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej –  
- pierwszy oceniający*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Powiatowe  
Centrum  
Pomocy  
Rodzinie

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



#### IV. OCENA PREDYSPOZYCJI I MOTYWACJI KANDYDATA

### DEKLARACJA POUFNOŚCI i BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO FORMULARZ REKRUTACYJNY

Niniejszym oświadczam, że:

1) Zapoznałem/zapoznałam się z:

- Regulaminem Rekrutacji i Udzielania Wsparcia w Projekcie
- Szczegółowymi wytycznymi Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)

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 Kandydatem/Kandydatką.

3) Nie pozostaję z Kandydatem/Kandydatką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

4) Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

5) 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 stronom trzecim.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis doradcy zawodowego-psychologa*





## OCENA PREDYSPOZYCJI I MOTYWACJI KANDYDATA/KANDYDATKI

Lp.	Kryteria	Ilość punktów przyznana przez oceniającego	Maksymalna liczba punktów
1.	Umiejętność podejmowania samodzielnych decyzji		2
2.	Umiejętności interpersonalne		2
3.	Posiadanie cech przywódczych		2
4.	Umiejętność podejmowania zachowań ryzykownych		2
5.	Umiejętność twórczego i kreatywnego myślenia		2
6.	Determinacja w realizacji zamierzonego celu		2
7.	Umiejętność negocjacji i mediacji		2
8.	Sumienność i pracowitość		2
9.	Umiejętność radzenia sobie ze stresem		2
10.	Motywacja wewnętrzna		2
	<b>RAZEM</b>		<b>20</b>
			<i>Minimalna liczba punktów kwalifikujących do udziału w projekcie:</i> <b>10</b>

UZASADNIENIE OCENY:

.....

.....

.....

.....

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis doradcy zawodowego-psychologa*



## KARTA OCENY KOŃCOWEJ KANDYDATA/KANDYDATKI

Lp.	Kryteria oceny	Pierwszy Oceniający	Drugi Oceniający	Trzeci Oceniający (jeśli dotyczy)	Ocena końcowa
1.	Łączna liczba punktów za ocenę predyspozycji i motywacji Kandydata/Kandydatki				
2.	Łączna liczba punktów za kryteria merytoryczne:				
2.1	Ocena planowanego przedsięwzięcia - na ile sprecyzowany jest pomysł Kandydata/Kandydatki oraz jakie są szanse na realizację przedsięwzięcia?				
2.2	Czy doświadczenie zawodowe, wykształcenie oraz odbyte szkolenia pozwalają na osiągnięcie zakładanych celów projektu?				
2.3	Czy planowane przedsięwzięcie będzie miało charakter innowacyjny?				
2.4	Czy koszty działań inwestycyjnych są adekwatne w stosunku do rodzaju przyszłej działalności?				
2.5	W jakim stopniu Kandydat/Kandydatka zna rynek i konkurencję?				
3.	Punkty za przynależność go grup priorytetowych				
<b>Całkowita liczba punktów Kandydata/Kandydatki</b>					

Imię i Nazwisko Członka Komisji Rekrutacyjnej:	Data	Podpis