

**KARTA OCENY
FORMULARZA REKRUTACYJNEGO
UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO DZIAŁANIA 2.3
REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO
na lata 2014-2020**

Tytuł projektu	Własny biznes szansą na lepsze jutro
Nr projektu	RPPD.02.03.00-20-0022/15
Beneficjent	Stowarzyszenie „Nasza Suwalszczyzna”
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.

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)
4	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	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)

	odrębnych przepisów.	
5	Osoba mieszka (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na obszarze tego podregionu województwa podlaskiego, którego dotyczy projekt, tj. powiat: augustowski, moniecki, sokólski, sejneński, suwalski i m. Suwałki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (odrzuć formularz)
6.	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)

KRYTERIA PUNKTOWE DOTYCZĄCE GRUPY DOCELOWEJ		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
			35
1	Osoba z niepełnosprawnością		5
2	Osoba po 50 roku życia		5
3	Kobieta		5
4	Osoba długotrwale bezrobotna		10
5	Osoba o niskich kwalifikacjach		10

CZĘŚĆ B

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
			35
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.)		5

*Ocena pkt. 6 – ocenie podlega spójność ścieżki zawodowej i posiadanych kwalifikacji w stosunku do planowanego przedsięwzięcia



ILOŚĆ UZYSKANYCH PUNKTÓW - ŁĄCZNIE¹			
UZASADNIENIA			
CZĘŚĆ A			
CZĘŚĆ B	<i>(minimum 3 zdania)</i>		
POZOSTAŁE UWAGI OCENIAJĄCEGO			
DATA DOKONANIA OCENY			
PODPIS OCENIAJĄCEGO			

¹ Ilość punktów kwalifikująca do dalszego etapu rekrutacji(*ustala i wpisuje Beneficjent*)