

Załącznik nr 3: Karta oceny formularza rekrutacyjnego dotyczącego I etapu rekrutacji

Karta oceny formularza rekrutacyjnego dotyczącego I etapu rekrutacji

I Członek Komisji Rekrutacyjnej

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy

Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

Arkusz wypełniony przez: Beneficjenta (Projektodawcę)

Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu	
Imię i nazwisko I Członka Komisji Rekrutacyjnej	
Data przeprowadzenia oceny Formularza rekrutacyjnego	

Niniejszym oświadczam, iż:

- 1) zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników*, dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „Dotacja na start”,
- 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 uczestników* do projektu „Dotacja na start” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020 uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez I Członka Komisji Rekrutacyjnej rekomenduje formularz rekrutacyjny do oceny merytorycznej.

	TAK	NIE	Uzupełniono dnia
Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie wskazanym w regulaminie rekrutacji uczestników?			Nie dotyczy
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 Kandydata/Kandydatki kwalifikuje go/ją 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 I Członka Komisji Rekrutacyjnej

II. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Kryteria oceny		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów	Uzasadnienie
1.	Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecnictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) i/lub, zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami –dodatkowa premia pkt.)		5 (+10)	
2.	Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;		5	
3.	Planowany koszt przedsięwzięcia;		5	
4.	Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;		5	
5.	Charakterystyka konkurencji;		5	
6.	Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji .		5	
7.	Utworzenie dodatkowych miejsc pracy		15	
8.	Osoba odchodząca z rolnictwa, planująca rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej		10	

9.	Osoby chcące otworzyć przedsiębiorstwo społeczne		5	
10.	Osoba w wieku powyżej 50 roku życia		5	
11.	Kobieta		5	
12.	Osoba z niepełnosprawnością		5	
13.	Osoba długotrwale bezrobotna		5	
14.	Osoba o niskich kwalifikacjach		5	
SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:			30 (95)	

.....
data i podpis I Członka Komisji Rekrutacyjnej

Karta oceny formularza rekrutacyjnego

II Członek Komisji Rekrutacyjnej

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

**Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy
Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości**

Arkusz wypełniony przez: Beneficjenta (Wnioskodawcę)

Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu	
Imię i nazwisko II Członka Komisji Rekrutacyjnej	
Data przeprowadzenia oceny Formularza rekrutacyjnego	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników*, dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „Dotacja na start”,
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

III. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Zgodnie z postanowieniami *Regulaminu rekrutacji uczestników* do projektu „Dotacja na start” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 Rynek pracy, Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020 uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez II Członka Komisji Rekrutacyjnej rekomenduje formularz rekrutacyjny do oceny merytorycznej.

	TAK	NIE	Uzupełniono dnia
Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie wskazanym w regulaminie rekrutacji uczestników?			Nie dotyczy
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 Kandydata/Kandydatki kwalifikuje go/ją 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 II Członka Komisji Rekrutacyjnej

IV. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Kryteria oceny		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów	Uzasadnienie
1.	Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecnictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) i/lub, zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami –dodatkowa premia pkt.)		5 (+10)	
2.	Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;		5	
3.	Planowany koszt przedsięwzięcia;		5	
4.	Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;		5	
5.	Charakterystyka konkurencji;		5	
6.	Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji .		5	
7.	Utworzenie dodatkowych miejsc pracy		15	
8.	Osoba odchodząca z rolnictwa, planująca rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej		10	

9.	Osoby chcące otworzyć przedsiębiorstwo społeczne		5	
10.	Osoba w wieku powyżej 50 roku życia		5	
11.	Kobieta		5	
12.	Osoba z niepełnosprawnością		5	
13.	Osoba długotrwale bezrobotna		5	
14.	Osoba o niskich kwalifikacjach		5	
SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:			30 (95)	

.....
data i podpis II Członka Komisji Rekrutacyjnej

IV. ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA

ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA					
Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów			Maks. liczba pkt.
		I ocena	II ocena	Średnia	
1.	Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) i/lub, zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami.				5 (+10)
2.	Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;				5
3.	Planowany koszt przedsięwzięcia;				5
4.	Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;				5
5.	Charakterystyka konkurencji;				5
6.	Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji.				5
7.	Utworzenie dodatkowych miejsc pracy				15
8.	Osoba odchodząca z rolnictwa, planująca rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej				10
9.	Osoby chcące otworzyć przedsiębiorstwo społeczne				15
10.	Osoba w wieku powyżej 50 roku życia				5
11.	Kobieta				5
12.	Osoba z niepełnosprawnością				5
13.	Osoba długotrwale bezrobotna				5
14.	Osoba o niskich kwalifikacjach				5
RAZEM					30 (95)

Łączna liczba przyznanych punktów

<p>CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (tj. 60% PUNKTÓW), ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?</p>	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Uzasadnienie:</p>	

Imię i nazwisko I Członka Komisji	Imię i nazwisko II Członka Komisji
Podpis	Podpis
Miejsce, data	Miejsce, data