**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO REGULAMINU REKRUTACJI I PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH**

**NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

**KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

w ramach

**Projektu:** „SAMODZIELNI PRZEDSIĘBIORCZY” nr RPDS.08.03.00-02-0073/20

**Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy**

**Działanie 8.3** **Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020**

*Ocena pierwotna/po uzupełnieniu (niepotrzebne skreślić)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr identyfikacyjny:** |  |
| **Imię i Nazwisko Oceniającego:** |  |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**

Niniejszym oświadczam, że:

* + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu 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 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.

Ponadto oświadczam, że:

* + - 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.

…………………………………., dnia …..…………………… r.

*.....................................................*

*PODPIS OCENIAJĄCEGO*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr identyfikacyjny uczestnika** | **Imię i nazwisko oceniającego** | |
|  |  | |
| **Pytanie** | **TAK/ NIE** | **Uwagi** |
| *Czy Formularz rekrutacyjny został sporządzony według wzoru (załącznik nr 2 do Regulaminu)?* |  |  |
| *Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej?* |  |  |
| *Czy Formularz rekrutacyjny i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie?* |  |  |
| *Czy wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego zostały wypełnione?* |  |  |
| *Czy do Formularza rekrutacyjnego dołączono wymagane załączniki?* |  |  |
| *Czy Formularz rekrutacyjny w części A i części B oraz wszystkie oświadczenia są podpisane?* |  |  |
| *Czy kandydat/ka do projektu spełnia kryteria grupy docelowej, tj. czy….. Uczestnik projektu to osoba zamieszkująca w rozumieniu KC na obszarze województwa dolnośląskiego od 30 r.ż. należąca do min. jednej z poniższych grup:*  *-osoba pozostające bez zatrudnienia w tym znajdujące się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj. osoba w wieku 50 lat i więcej i/lub kobieta i/lub ON i/lub osoba długotrwale bezrobotne i/lub osoba z niskimi kwalifikacjami;*  *-osoba uboga pracująca;*  *-osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej oraz pracująca w ramach umowie cywilno-prawnej, której miesięczne zarobki nie przekraczają 120 % wysokości minimalnego wynagrodzenia.* |  |  |
| *Czy planowana przez kandydata/tkę działalność gospodarcza figuruje w sektorze wykluczonych z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu ?* |  |  |
| *Czy w Formularzu rekrutacyjnym nie stwierdzono innych uchybień formalnych?* |  |  |

***Formularz rekrutacyjny* zostaje oceniony**[[1]](#footnote-1)**:**

* pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej,
* negatywnie,
* skierowany do uzupełnienia *(wskazać zakres uzupełnienia w polu Uwagi)***UZASADNIENIE** *(jedynie w przypadku negatywnego wyniku oceny formalnej):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Data oceny |  |
| Podpis osoby oceniającej |  |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)