



Karta oceny formularza rekrutacyjnego

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.: „Rozwiń skrzydła !”
- 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 zło żyła 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 „Rozwiń skrzydła!” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* 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?			<i>Nie dotyczy</i>
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:		



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

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: <ul style="list-style-type: none"> ➤ w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczo-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub srebrnej gospodarki (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami; ➤ czy dana działalność dotyczy utworzenia przedsiębiorstwa społecznego; ➤ czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone dotatkowe miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia. 		5	
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	
SUMA OTRZYMANÝCH PUNKTÓW Z OCENY MERYTORYCZNEJ:		30	

.....
Data

.....
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 (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:

- 5) zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników*, dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „Rozwiń skrzydła !”
- 6) zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- 7) 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.
- 8) 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



II. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Zgodnie z postanowieniami *Regulaminu rekrutacji uczestników* do projektu „Rozwiń skrzydła!” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* 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?			<i>Nie dotyczy</i>
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:		

III. 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: <ul style="list-style-type: none"> ➤ w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczo-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub srebrnej gospodarki (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami; ➤ czy dana działalność dotyczy utworzenia przedsiębiorstwa społecznego; ➤ czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone dotatkowe miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia. 		5	
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	
SUMA OTRZYMANÝCH PUNKTÓW Z OCENY MERYTORYCZNEJ:		30	

.....
Data

.....
podpis II Członka Komisji Rekrutacyjnej



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

IV. ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA

ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA					
Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów			Maks. liczba pkt.
		I ocena	II ocena	Średnia	
1.	<p>Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub srebrnej gospodarki (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami; ➤ czy dana działalność dotyczy utworzenia przedsiębiorstwa społecznego; ➤ czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone dotatkowe miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia. 				5
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
RAZEM					30

OCENA KRYTERIA PREMIOWANE			
Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów	Maks. liczba pkt.
1.	Kobieta		1



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

2.	Osoba niezatrudniona		1
3.	Osoba zamieszkująca tereny rewitalizacji		1
4.	Osoba zamierzająca utworzyć przedsiębiorstwo społeczne		2
5.	Osoba zamierzająca utworzyć dodatkowe miejsca pracy w okresie 12 m-cy od dnia ich utworzenia		2
6.	Osoba zamierzająca utworzyć miejsca pracy w sektorach białej/srebrnej/zielonej gospodarki		2
RAZEM			9

SUMA PRYZNANYCH PUNKTÓW ZA KRYTERIA MERYTORYCZNE ORAZ KRYTERIA PREMIOWANE	
--	--

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

<i>Imię i nazwisko I Członka Komisji</i>	<i>Imię i nazwisko II Członka Komisji</i>
Podpis	Podpis
Miejsce, data	Miejsce, data