**Załącznik Nr 2**

**Karta oceny wstępnego formularza rekrutacyjnego**

**w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020**

**Oś Priorytetowa 6 RYNEK PRACY**

**Działanie 6.3 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość Poddziałanie**

**6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość**

Arkusz wypełniony przez: Fundusz Rozwoju i Promocji Województwa Wielkopolskiego S.A.

|  |  |
| --- | --- |
| Numer ewidencyjny wstępnego formularza rekrutacyjnego |  |
| Imię i nazwisko potencjalnego uczestnika projektu |  |
| Imię i nazwisko Członka Komisji Rekrutacyjnej |  |
| Data przeprowadzenia oceny wstępnego formularza rekrutacyjnego |  |

**Niniejszym oświadczam, iż:**

1. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji, dokonując oceny wstępnych formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „Własna firma – Inspiracją na Życie”,

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 wstępnych formularzy rekrutacyjnych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

……………………….. ………………………………………………………..

 Data podpis

1. **OCENA FORMALNA WSTĘPNEGO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

Zgodnie z postanowieniami Regulaminu rekrutacji uczestników do projektu pt. „Własna firma – Inspiracją na Życie”, realizowanego w ramach Osi priorytetowej 6 Rynek Pracy, Poddziałania 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020 uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez Członka Komisji Rekrutacyjnej rekomenduje Wstępny formularz rekrutacyjny do oceny merytorycznej.

|  |
| --- |
| **OCENA FORMALNA WSTĘPNEGO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO** |
| **L.P.** | **Kryteria oceny w formie pytań** | **Tak** | **Nie** | **Uzupełniono dnia** |
| 1 | Czy Wstępny formularz rekrutacyjny wraz z wymaganymi załącznikami został wypełniony na odpowiednim druku i jest kompletny (wszystkie pola zostały wypełnione)? |  |  |  |
| 2 | Czy Formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami został złożony w terminie wskazanym w regulaminie rekrutacji uczestników? |  |  |  |
| 3 | Czy Formularz rekrutacyjny został wypełniony w języku polskim? |  |  |  |
| 4 | Czy Formularz rekrutacyjny został podpisanyw wyznaczonych miejscach przez uprawnioną osobę?  |  |  |  |
| 5 | Czy Kandydat/ka jest osobą fizyczną zamieszkałą na terenie jednego z wymienionych poniżej powiatów i gmin:- kaliskiego – gminy:1. Brzeziny – gmina wiejska,2. Lisków-gmina wiejska,3. Koźminek – gmina wiejska,4. Opatówek - tureckiego – gminy:1. Malanów – gmina wiejska,2. Brudzew – gmina wiejska3, Kawęczyn – gmina wiejska,4. Turek – gmina wiejska? |  |  |  |
| 6 | Czy Kandydat/ka przekroczył/a 30 rok życia? |  |  |  |
| 7 | Czy status zawodowy Kandydata/tki kwalifikujego/ją do udziału w Projekcie? |  |  |  |
| 8 | Czy Kandydat/ka należy do którejś z poniższych grup:- osoby powyżej 50 roku życia,- osoby z niepełnosprawnościami,- osób długotrwale bezrobotne,- kobiety,- osoby o niskich kwalifikacjach. |  |  |  |
| 9 | Czy Kandydat/ka w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu prowadził/a działalność gospodarczą? |  |  |  |
| 10 | Czy Kandydat spełnia którykolwiek z warunków wykluczających z możliwości uzyskania pomocy de minimis? |  |  |  |
| 11 | Czy Kandydat uczestniczy  w więcej niż 1 projekcie o podobnych formach wsparcia? |  |  |  |
| 12 | Czy Kandydat/ka był/a ukarany/a karą zakazu dostępu do środków za przestępstwa skarbowe? |  |  |  |
| 13 | Czy Kandydat  pozostaje w stosunku pracy, pokrewieństwa lub powinowactwa z Beneficjentem (Projektodawcą), partnerem lub wykonawcą w ramach projektu, lub w jakimkolwiek stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa? |  |  |  |

**OCENA – PERWSZEŃSTWO - PUNKTY PREMIUJĄCE ZGODNE Z WNIOSKIEM O DOFINANSOWANIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | **Przyznana ilość punktów** | **Maksymalna ilość punktów** |
| 1 | Kobieta  |  | 8 |
| 2 | Mężczyźni o wykształceniu max. ISCED3 |  | 7 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ** | **TAK** | **NIE** |
| Wstępny formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne i zostaje przekazany do oceny merytorycznej |  |  |
| Przyznana liczba punktów premiujących: |  |
| Wstępny formularz rekrutacyjny zawiera braki/błędy formalne i zostaje skierowany do uzupełnienia. **Uzasadnienie, jeżeli tak:** |  |  |
| Wstępny formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony. **Uzasadnienie, jeżeli tak:** |  |  |

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

data podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

1. **OCENA MERYTORYCZNA WSTĘPNEGO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | **Przyznana ilość punktów** | **Maksymalna ilość punktów** | **Uzasadnienie** |
| 1 | 1.Opis działalności1.1..Sektor, branża (należy wskazać, czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze Odnawialnych Źródeł Energii (OZE) i/lub w branżach zidentyfikowanych jako branże o największym potencjale rozwojowym i/lub branżach strategicznych dla danego regionu (w ramach smart specialisation)  |  | 20 ( 1 pkt.10 pkt. i 1.1 pkt. 10 pkt.) |  |
| 2 | Posiadane zasoby tj. kwalifikacje i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej |  | 5 |  |
| 3 | Planowane wydatki związane z uruchomieniem przedsięwzięcia |  | 5 |  |
| 4 | Charakterystyka klientów/odbiorców/kontrahentów |  | 5 |  |
| 5 | Charakterystyka konkurencji |  | 10 |  |
| 6 | Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji |  | 10 |  |
| 7 | Posiadane doświadczenie/ wykształcenie do prowadzenia działalności gospodarczej  |  | 5 |  |
| **SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sporządził/a (członek Komisji Rekrutacyjnej) | Data | Podpis |
|  |  |
| Zatwierdził/a (Przewodniczący lub Zastępca Przewodniczącego wyznaczony przez Kierownika Projektu) |  |  |

Ilość punktów kwalifikująca do II etapu rekrutacji to 60% możliwych punktów (60 pkt.) do uzyskania – 36 pkt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opinia doradcy zawodowego | Przyznana liczba punktów | Maksymalna liczba punktów | Uwagi |
| Opinia doradcy zawodowego /psychologa na temat predyspozycji Kandydata do prowadzenia działalności gospodarczej |  | 40 |  |

Ilość punktów kwalifikująca etapie II – 60% punktów możliwych do zdobycia (40 pkt.) – 24 pkt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Czy Wstępny Formularz Rekrutacyjny otrzymał wymagane minimum – 60 punktów ogółem?\***  |

 | TAK | NIE |
| **Czy Wstępny Formularz Rekrutacyjny Kandydata/ki spełnia wymagania minimalne, aby zostać zakwalifikowany do projektu?\*** | TAK | NIE |

\*wypełnia Przewodniczący lub Zastępca Przewodniczącego wyznaczony przez Kierownika Projektu

Uzasadnienie Przewodniczący lub Zastępca Przewodniczącego wyznaczony przez Kierownika Projektu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

........................................................ …………....................................................................................
(miejsce i data) (podpis Przewodniczący lub Zastępca
 Przewodniczącego wyznaczony przez Kierownika Projektu)