



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

Karta oceny formularza rekrutacyjnego dotyczącego I etapu rekrutacji

I Członek Komisji Rekrutacyjnej

dotyczącego projektu „Szansa na nowy start” realizowanego przez Asesor Ewaluacja i Rozwój
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 (Asesor Ewaluacja i Rozwój)

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.: Szansa na nowy 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 „Szansa na nowy 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

OCENA ZA PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP PRIORYTETOWYCH

Kryteria oceny		TAK/NIE	Ilość punktów	Uzasadnienie
1.	Kandydat/ka jest osobą odchodzącą z rolnictwa planującą rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej i dostarczył dokumenty potwierdzające ten fakt		5	
2.	Kandydat/tka jest osobą zamierającą utworzyć przedsiębiorstwo społeczne		5	
3	Kandydat/tka wskutek przyznania wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej deklaruje utworzenie dodatkowego miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia ich utworzenia.			
4.	Kandydat jest osobą planującą prowadzić działalność gospodarczą w następujących branżach: 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 oraz deklaruje zatrudnić dodatkowych pracowników w ramach własnej działalności w przeciągu 12 miesięcy od zarejestrowania działalności gospodarczej		5	
SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:			15	

.....
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 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	
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 OTRZYMANYCH PUNKTÓW:			30	

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

Karta oceny formularza rekrutacyjnego

II Członek Komisji Rekrutacyjnej

dotyczącego projektu „Szansa na nowy start” realizowanego przez Asesor Ewaluacja i Rozwój
w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

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

Arkusze wypełniony przez: Beneficjenta (Asesor Ewaluacja i Rozwój)

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.: „Szansa na nowy 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 „Szansa na nowy 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?			<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:		

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

OCENA ZA PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP PRIORYTETOWYCH

Kryteria oceny		TAK/NIE	Ilość punktów	Uzasadnienie
1.	Kandydat/ka jest osobą odchodzącą z rolnictwa planującą rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej i dostarczył dokumenty potwierdzające ten fakt		5	
2.	Kandydat/ka jest osobą zamierzającą utworzyć przedsiębiorstwo społeczne		5	
3	Kandydat/ka wskutek przyznania wsparcia finansowego na rozpoczęcie działalności gospodarczej deklaruje utworzenie dodatkowego miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia ich utworzenia			
4.	Kandydat jest osobą planującą prowadzić działalność gospodarczą w następujących branżach: 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 oraz deklaruje zatrudnić dodatkowych pracowników w ramach własnej działalności w przeciągu 12 miesięcy od zarejestrowania działalności gospodarczej		5	
SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:			15	

.....
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 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	
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:			30	

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

IV. 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
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

Liczba punktów za przynależność do grup priorytetowych

Łączna liczba przyznanych punktów

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

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



Załącznik nr 3a: karta oceny formularza rekrutacyjnego dotyczącego II etapu rekrutacji

Karta oceny formularza rekrutacyjnego dotyczącego II etapu rekrutacji

(wypełnia doradca zawodowy)

Weryfikacja predyspozycji

Na podstawie weryfikacji predyspozycji (w tym np. osobowościowych, poziomu motywacji, samodzielności, przedsiębiorczości, odpowiedzialności, umiejętności planowania i analitycznego myślenia, sumienności) do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej, za pomocą narzędzi (test, rozmowa itp.) ustalono, iż:

Uwzględniając powyższe, kandydat uzyskuje opinię:

POZYTYWNA

NEGATYWNA

.....
data i podpis doradcy zawodowego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

