*Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**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.:

„Kobieta skutecznym przedsiębiorcom!”,

1. zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
2. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
   1. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która zło żyła formularz rekrutacyjny,
   2. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. 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 „Kobieta skutecznym przedsiębiorcą!” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020uzyskanie 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. |  | 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 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | | **Przyznana ilość punktów** | **Maksymalna ilość punktów** | **Uzasadnienie** |
| 7. | Wychowywanie min. 1 dziecka do 6 r.ż |  | 10 |  |
| 8. | Przynależność do pozostałych grup w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy tj. osób niepełnosprawnych, osób długotrwale bezrobotnych, osób o niskich kwalifikacjach, osób 50+. |  | 10 |  |
| 9. | Zobowiązanie się do utworzenia przedsiębiorstwa społecznego. |  | 20 |  |
| 10. | Zobowiązanie się w opisie planowanej DG do utworzenia dodatkowego miejsca pracy. |  | 20 |  |
| 11. | Zobowiązanie się (jw) do utworzenia przedsiębiorstwa i dodatkowego miejsca pracy w sektorach białej i/lub zielonej gosp. |  | 20 |  |
| **SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW DODATKOWYCH:** | |  | 80 |  |

..……………………………….……………………….…………

data i podpis II Członka Komisji Rekrutacyjnej