



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik do regulaminu rekrutacji do projektu: „NOWE HORYZONTY - outplacement w województwie pomorskim”

**Karta oceny formularza rekrutacyjnego projektu: „NOWE HORYZONTY - outplacement w województwie pomorskim”**

Numer formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko kandydata	

**Deklaracja bezstronności**

Oświadczam, że:


- Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany(-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z kandydatami na uczestników projektu, z jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej.
- Przed upływem trzech lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem(-am) w stosunku pracy lub zlecenia z kandydatami na uczestników projektu oraz nie byłem (-am) członkiem władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej.
- Nie pozostaję z kandydatami na uczestników projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.

Data i podpis: .....

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego  
 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Numer formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko kandydata	

CZĘŚĆ A KARTY OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO – OCENA FORMALNA		
LP.	KRYTERIA	ZGODNOŚĆ (TAK/NIE)
1.	Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
2.	Formularz jest wypełniony czytelnie w języku polskim	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
3.	Formularz rekrutacyjny jest podpisany przez osobę chętną do wzięcia udziału w projekcie	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
4.	Wszystkie rubryki formularza są wypełnione	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
5.	Zgłoszenie jest złożone na formularzu rekrutacyjnym w formacie zgodnym z podanym w regulaminie rekrutacji uczestników projektu	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
6.	Osoba składająca formularz jest osobą bezrobotną lub bierną zawodowo	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
7.	Osoba składająca formularz jest osobą należącą, co najmniej do jednej z grup, czyli: osoby 50 lat i więcej, kobiety, osoby z niepełnosprawnościami, osoby o niskich kwalifikacjach, osoba poniżej 30 r.ż	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
8.	Osoba składająca formularz ma miejsce zamieszkania na terenie woj. pomorskiego	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
9.	Osoba nie ma zdolności do samodzielnego sfinansowania działalności gosp.	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
10.	Osoba nie posiadała zarejestrowanej działalności gospodarczej w rozumieniu <i>Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 roku ( Dz. U. z 2007r. Nr 155 poz . 1095 ze. zm.)</i> w okresie, co najmniej 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do projektu, aktywnego wpisu do CEDIG, nie była zarejestrowany jako przedsiębiorca w KRS	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>
11.	Osoba nie korzysta równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach RPO WP 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>
12.	Osoba nie otrzymała środków na podjęcie działalności gospodarczej pochodzących z funduszy publicznych w ciągu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>
13.	Osoba zapoznała się z <i>Regulaminem rekrutacji</i> i zaakceptowała jego warunki	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
14.	Osoba nie była karana za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny oraz korzysta w pełni praw publicznych i posiada pełną zdolności do czynności prawnych	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>
15.	Osoba nie pozostaje w stosunku do beneficjenta i/lub pracownika beneficjenta, partnera, lub wykonawcy w związku mogącym naruszyć zasady bezstronności w procesie rekrutacji i oceny wniosków	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
16.	Wobec osoby nie orzeczono kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>
17.	Wobec osoby nie orzeczono zajęcia komorniczego z tytułu obowiązku alimentacyjnego	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
18.	Osoba wyraziła zgodę na przetwarzanie jej danych osobowych, zgodnie z treścią ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.). Administratorem danych jest Marszałek Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, przy ulicy Okopowej 21/27. Dane przetwarzane są wyłącznie na potrzeby procesu rekrutacji i	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>

	<b>Akademia Kształcenia Europejskiego Krzysztof Kuryłowicz</b> 54-434 Wrocław, ul. Gubińska 8/36; tel. 507336679 Biuro projektu: 80-835 Gdańsk, ul. Tandety 1/66 (I piętro) tel.: 603265265 E-mail: <a href="mailto:nh.pomorskie@gmail.com">nh.pomorskie@gmail.com</a>
---	--



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

	realizacji projektu „ <b>NOWE HORYZONTY - outplacement w województwie pomorskim</b> ” w tym na podanie wyników rekrutacji (imiennie) na stronie internetowej projektu oraz obsługi korespondencji i nie będą udostępniane innym podmiotom	
19.	Osoba oświadczyła o prawdziwości danych zawartych w formularzu	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

Czy zostały spełnione wymogi formalne uczestnictwa w projekcie: „**NOWE HORYZONTY - outplacement w województwie pomorskim**”

tak       nie

.....  
Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Numer formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko kandydata	

CZĘŚĆ B KARTY OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO – KRYTERIA MERYTORYCZNE				
LP.	Kryterium	Max. Liczba punktów	Liczba przyznanych punktów	Uzasadnienie (minimum 15 zdań)
1.	zrozumiałości	15		
2.	szanse realizacji	10		
3.	zasadności kosztowa	15		
4.	doświadczenie	5		
5.	kompetencje	5		
<b>Razem:</b>		<b>Max</b>		<b>Min</b>

✓ Czy oceniana osoba posiada predyspozycje do prowadzenia własnej firmy?

tak     nie

Komisja Rekrutacyjna stwierdza, że współczynnik ustalony na podstawie §4 pkt. 6 regulaminu rekrutacji wynosi .....

✓ Czy formularz uzyskał wymagane minimum 60% punktów ogółem?

tak     nie

✓ Punkty dodatkowe za przynależność do grup preferowanych

CZĘŚĆ B KARTY OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO – PUNKTY DODATKOWE		
Kryterium	Możliwa do otrzymania liczba punktów	Liczba przyznanych punktów
Osoba niepełnosprawna	5	
Osoba 50+	5	
Osoba o niskich kwalifikacjach	5	
Kobieta	5	
<b>Razem:</b>	<b>Max</b>	<b>Min</b>

Komisja Rekrutacyjna stwierdza, że łączna liczba punktów uzyskanych przez Kandydata na Uczestnika

Projektu wynosi ..... pkt

.....  
Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej