

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

Załącznik nr 2 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 (z wyłączeniem osób przed ukończeniem 30 roku życia)	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 niepełnospr., osoby długotrwale bezrobotne, osoby o niskich kwalifikacjach	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
8.	Osoba składająca formularz ma miejsce zamieszkania na terenie woj. pomorskiego w jednym z powiatów wyszczególnionym w regulaminie rekrutacji w &1 pkt. 4	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 zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS	tak <input type="checkbox"/> nie <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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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 realizacji projektu „NOWE HORYZONTY - outplacement w województwie pomorskim” w tym na podanie wyników rekrutacji (imiennie) na stronie internetowej projektu oraz obsługi korespondencji i nie będą udostępniane innym podmiotom	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

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

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.	Opis przedsięwzięcia (pomysł na własną działalność gospodarczą)	30		
2.	Innowacyjność przedsięwzięcia	10		
3.	Zgodność wykształcenia i doświadczenia zawodowego	5		
Razem:		Max		Min

✓ 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	
Kobieta	5	
Razem:	Max	Min

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

Projektu wynosi pkt.

.....
Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej