Załącznik nr 2

**KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**Priorytet : 8** Rynek pracy

**Działanie : 8.3** Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy

**Nazwa projektu:** Biznesłomenki z Dolnego Śląska

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer rekrutacyjny** |  |
| **PESEL** |  |
| **Imię i nazwisko Kandydata do projektu** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECYZJA** | TAK | NIE | Nie dotyczy | Uwagi |
| 1.Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie naboru? |  |  |  |  |
| 2. Czy Kandydat złożył podpis na Formularzu rekrutacyjnym i oświadczeniu? |  |  |  |  |
| 3. Czy kandydatka spełnia warunki określone dla grupy docelowej ? tj:  **- kobieta z niepełnosprawnościami (każdy stopień i rodzaj, z wyłączeniem osób z niepełnosprawnością intelektualną), posiadające ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, o którym mowa w art. 1 ustawy z dn. 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (T.j. Dz. U. z 2011 Nr 127 poz. 721 ze zmianami), a także osoby z zaburzeniami, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (T.j. Dz. U. z 2011 r. nr 231, poz. 1375 ze zmianami), z wyłączeniem osób z niepełnosprawnością intelektualną**  **lub**  **- kobiety długotrwale bezrobotne zarejestrowane we właściwym PUP i niezarejestrowane w PUP**  **- kobieta po 50 roku życia**  **lub**  **- kobieta o niskich kwalifikacjach**  z obszaru/powiatu/ów województwa dolnośląskiego: dzierżoniowski, jeleniogórski ziemski, kamiennogórski, kłodzki, wałbrzyski ziemski i ząbkowicki (tzn. które zamieszkują na wskazanym obszarze w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) |  |  |  |  |
| 4. Czy Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne uczestnictwa w projekcie i może zostać przekazany do II etapu (ocena merytoryczna formularza rekrutacyjnego)? W przypadku negatywnej oceny wpisać uzasadnienie (pkt. 5). |  |  |  |  |
| 5. Uzasadnienie |  |  |  |  |
| Data i podpis osoby weryfikującej Formularz rekrutacyjny |  | | | |
| Data i podpis osoby sporządzającej ocenę |  | | | |
| Data i podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej |  | | | |

Jeżeli kryteria formalne są spełnione należy przejść do karty oceny merytorycznej formularza rekrutacyjnego.

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**Priorytet : 8** Rynek pracy

**Działanie : 8.3** Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy

**Nazwa projektu: Biznesłomenki z Dolnego Śląska**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr rekrutacyjny** |  |
| **Imię i nazwisko Kandydata** |  |
| **PESEL** |  |
| **Wnioskowana kwota wsparcia** |  |

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI**  Niniejszym oświadczam, że:   * + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z Uczestnikiem Projektu ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny niniejszego wniosku i biznesplanu,     - nie pozostaję z Uczestnikiem Projektu ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Oceny Wniosków i wycofania się z oceny,     - nie brałem osobistego udziału w przygotowaniu Wniosku Uczestnika Projektu, będącego przedmiotem oceny     - zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi, wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.   W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do przekazanego mi do oceny wniosku, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie Beneficjentowi oraz wyłączenia się z dalszego uczestnictwa w procesie oceny.  **Data i czytelny podpis:..................................................................................................................................** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Maksymalna liczba punktów | Ocena | Uzasadnienie  **(min. 5 zdań)** |
| 1. | Pomysł na działalność gospodarczą, wykorzystanie niszy rynkowej. | 0-10 |  |  |
| 2. | Charakterystyka rynku (klienci, konkurencja) | 0-10 |  |  |
| 3. | Szanse przetrwania zaplanowanej działalności gospodarczej. | 0-10 |  |  |
|  | Przynależność do jednej lub więcej grup priorytetowych. | 0-19 w tym:  - z niepełnosp.+10 pkt.  - powyżej 50 roku życia +2 pkt.  - długotrwale bezrob. +2 pkt.  - o niskich kwalif. +5 pkt. |  |  |
| 4. | Posiadana wiedza, umiejętności, doświadczenie w kontekście planowanej działalności gospodarczej. | 0-5 |  |  |
| 5. | Umiejętność oszacowania wydatków inwestycyjnych. | 0-6 |  |  |
| Łącznie | | **0-60** |  |  |
| **Uwagi:** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejsce i data oceny** |  |
| **Imię i nazwisko oceniającego** |  |
| **Podpis oceniającego** |  |
| **Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej** |  |