

**Karta oceny formalnej formularza rekrutacyjnego**

nr .....  
projekt „Zostań łódzkim przedsiębiorcą !” nr RPLD.08.03.01-10-0079/19

Dane kandydata	
<b>Dane osobowe</b>	
Imię i nazwisko	

Deklaracja bezstronności i poufności
<p><b>Oceniający:</b></p> <p>.....</p> <p>(Imię i nazwisko oceniającego)</p> <p>Oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączę mnie związek z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• małżeństwa,</li> <li>• pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,</li> <li>• przysposobienia, opieki lub kurateli.</li> </ul> <p>W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.</p> <p>.....</p> <p>data, podpis</p>

Ocena formalna – kompletność przedłożonych dokumentów (spełnia/nie spełnia)	
Formularz rekrutacyjny został złożony w wyznaczonym terminie	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Formularz rekrutacyjny ma wypełnione wszystkie wymagane pola	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Wszystkie strony formularza są ponumerowane	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Wszystkie strony formularza są podpisane (parafowane)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Formularz jest podpisany (podpis oraz data we wskazanym miejscu na ostatniej stronie formularza)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Formularz jest wypełniony w sposób czytelny pozwalający dokonanie jego oceny	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>Spełnienie kryteriów formalnych:</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

Projekt „Zostań łódzkim przedsiębiorcą!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Ocena formalna – przynależność do grupy docelowej, kryterium uczestnictwa (spełnia/nie spełnia)</b>	
Kandydat jest osobą w wieku 30 lat i więcej	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Kandydat jest osobą pozostającą bez pracy tj. bezrobotną lub bierną zawodowo	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Kandydat należy przynajmniej do jednej z grup, tj.: kobiety, osoby o niskich kwalifikacjach, osoby z niepełnosprawnością, osoby w wieku 50 lat i więcej, osoby długotrwale bezrobotne, bezrobotni mężczyźni w wieku 30-49 lat	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Kandydat zamieszkuje na obszarze województwa łódzkiego, w rozumieniu przepisów KC	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Kandydat zamierza prowadzić działalność gospodarczą	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Kandydat nie posiadał wpisu do CEIDG, nie jest zarejestrowany jako przedsiębiorca w KRS oraz nie prowadził działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Kandydat nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o środki finansowe	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Kandydat jest osobą, która nie otrzymała w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>Spełnienie kryteriów formalnych:</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

<b>Ocena kryteriów premiujących (punktowych)</b>	
Osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem do lat 7./osobą zależną	0 pkt <input type="checkbox"/> 5 pkt <input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnością I lub II stopnia	0 pkt <input type="checkbox"/> 10 pkt <input type="checkbox"/>
Osoba zamieszkuje w powiecie o stopie bezrobocia wyższej niż stopa bezrobocia dla województwa łódzkiego	0 pkt <input type="checkbox"/> 15 pkt <input type="checkbox"/>
Osoba zamieszkuje w powiecie w województwie łódzkim o niskim poziomie przedsiębiorczości	0 pkt <input type="checkbox"/> 15 pkt <input type="checkbox"/>
<b>Suma punktów:</b>	<b>..... pkt</b>

W związku ze:

spełnieniem      niespełnieniem przez Kandydata warunków formalnych:

rekomenduję Formularz rekrutacyjny do oceny merytorycznej

nie rekomenduję formularza rekrutacyjnego do oceny merytorycznej

formularz rekrutacyjny skierowany regulaminowo do poprawy formalnej dnia .....

formularz rekrutacyjny odrzucony po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej (max 5 dni roboczych na możliwość uzupełnienia formularza)

formularz rekrutacyjny rekomendowany do oceny merytorycznej po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej

Data i podpis Oceniającego: .....