



Załącznik nr 2

Karta oceny formularza rekrutacyjnego

I 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 (Projektodawcę)

| | |
|---|--|
| Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego | |
| Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu | |
| Imię i nazwisko I 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.: „Przedsiębiorczość to sukces”,
- 2) zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- 3) nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
 - a. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny,
 - b. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- 4) 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



I. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Zgodnie z postanowieniami *Regulaminu rekrutacji uczestników* do projektu „Przedsiębiorczość to sukces” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez I 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? | | | <i>Nie dotyczy</i> |
| 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 I Członka Komisji Rekrutacyjnej



II. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

| Kryteria oceny | Przyznana ilość punktów | Maksymalna ilość punktów | Uzasadnienie |
|--|-------------------------|--------------------------|--------------|
| <p>1. Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub srebrnej gospodarki (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami; ➤ czy dana działalność dotyczy utworzenia przedsiębiorstwa społecznego; ➤ czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone dodatkowe miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia. | | 5 | |
| <p>2. Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;</p> | | 5 | |
| <p>3. Planowany koszt przedsięwzięcia;</p> | | 5 | |
| <p>4. Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;</p> | | 5 | |
| <p>5. Charakterystyka konkurencji;</p> | | 5 | |
| <p>6. Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji .</p> | | 5 | |



| | | | |
|---------------------------|--|----|--|
| SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW: | | 30 | |
|---------------------------|--|----|--|

.....
data i podpis | Członka Komisji Rekrutacyjnej

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.: „Przedsiębiorczość to sukces”,
- 2) zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- 3) nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
 - a. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny,
 - b. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- 4) 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 „Przedsiębiorczość to sukces” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* uzyskanie 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 |
|--|-------------------------|--------------------------|--------------|
| <p>1. Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub srebrnej gospodarki (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami; ➤ czy dana działalność dotyczy utworzenia przedsiębiorstwa społecznego; ➤ czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone dodatkowe miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia. | | 5 | |
| <p>2. Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;</p> | | 5 | |
| <p>3. Planowany koszt przedsięwzięcia;</p> | | 5 | |
| <p>4. Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;</p> | | 5 | |
| <p>5. Charakterystyka konkurencji;</p> | | 5 | |



| | | | | |
|----------------------------------|---|--|----|--|
| 6. | Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji | | 5 | |
| SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW: | | | 30 | |

.....
data i podpis II Członka Komisji Rekrutacyjnej

ZBIORCZ

A OCENA MERYTORYCZNA

| ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA | | | | | |
|-----------------------------|---|--------------------------|----------|---------|-------------------|
| Lp. | Kryteria | Przyznana liczba punktów | | | Maks. Liczba pkt. |
| | | I ocena | II ocena | Średnia | |
| 1. | <p>Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub srebrnej gospodarki (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami; ➤ czy dana działalność dotyczy utworzenia przedsiębiorstwa społecznego; ➤ czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone dotatkowe miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia. | | | | 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 |
| RAZEM | | | | | 30 |

Punkty dodatkowe:

| Kryteria | Możliwe do uzyskania punkty | Otrzymane punkty |
|------------|-----------------------------|------------------|
| 1. kobiety | 5 pkt | |



| | | | |
|-------|---|--------|--|
| 2. | osoby odchodzące z rolnictwa | 5 pkt | |
| 3. | niepełnosprawność | 5 pkt | |
| 4. | wiek powyżej 50 roku życia | 5 pkt | |
| 5. | osoby długotrwale bezrobotne | 5 pkt | |
| 6. | niskie kwalifikacje | 5 pkt | |
| 7. | osoby zamierzające utworzyć przedsiębiorstwo społeczne | 10 pkt | |
| 8. | zobowiązanie się do utworzenia dodatkowego miejsca pracy w sektorze zielonej i/lub białej i/lub srebrnej gospodarki | 10 pkt | |
| Razem | | | |

Łączna liczba przyznanych punktów

| | |
|---|------------------------------|
| CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (tj. 60% PUNKTÓW), ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE? | |
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Uzasadnienie: | |
| | |

| | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| Imię i nazwisko I Członka Komisji | Imię i nazwisko II Członka Komisji |
| Podpis | Podpis |
| Miejsce, data | Miejsce, data |