



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt współfinansowany przez
Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO W RAMACH DZIAŁANIA 6.2 PO KL PROJEKTU „ONA I ON W BIZNESIE”

INSTYTUCJA REALIZUJĄCA PROJEKT:.....

DANE KANDYDATA:.....

OCENIAJACY:.....

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 uczestnikiem projektu, z ich zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej.
- Nie pozostaję z uczestnikiem projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

.....
(Data i podpis oceniającego)



Fundacja Agencja Rozwoju Regionalnego w Starachowicach
ul. Mickiewicza 1A, 27-200 Starachowice
tel.: 41 274 46 90, fax: 41 274 04 09
<http://www.farr.pl>, e-mail: farr@farr.pl



Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej 2 stopnia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

I. OCENA FORMALNA

| CZEŚĆ I OGÓLNE KRYTERIA FORMALNE | | | | | |
|----------------------------------|--|-----|-----|-------------|-------|
| A | | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | UWAGI |
| 1 | Czy formularz rekrutacyjny wypełniony został na obowiązującym druku, jest kompletny i złożony został w wyznaczonym terminie? | | | | |
| 2 | Czy Kandydat jest osobą pełnoletnią? | | | | |
| 3 | Czy Kandydat jest osobą fizyczną zameldowaną na terenie województwa świętokrzyskiego? | | | | |
| 4 | Czy kandydat planuje zarejestrowanie własnej działalności gospodarczej na terenie województwa świętokrzyskiego? | | | | |
| 5 | Czy kandydat należy do grupy osób wskazanej w projekcie jako wyłączna grupa odbiorców wsparcia? ¹ | | | | |
| B | | TAK | NIE | NIE DOTYCZY | UWAGI |
| 1 | Czy kandydat korzysta równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy oraz w ramach Poddziałania 8.1.2 / Działania 6.2, na rozpoczęcie działalności gospodarczej? | | | | |
| 2 | Czy Kandydat prowadził działalność gospodarczą w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu? | | | | |
| 3 | Czy kandydat był wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej) oraz spółek cywilnych w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu? | | | | |
| 4 | Czy kandydat był udziałowcem lub akcjonariuszem spółek kapitałowych prawa handlowego (spółek z ograniczoną odpowiedzialnością, spółek akcyjnych) w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu? (Dopuszczalne jest uczestnictwo w Projekcie udziałowców lub akcjonariuszy spółek kapitałowych prawa handlowego, których akcje są notowane na giełdzie papierów wartościowych). | | | | |
| 5 | Czy kandydat był członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu. (Dopuszczalne jest uczestnictwo w Projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tytułu tego członkostwa). | | | | |
| 6 | Czy kandydat w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych prowadził działalność gospodarczą i w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych otrzymał pomoc de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą ubiega się dana osoba, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku podmiotu, który miał zarejestrowaną działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy | | | | |
| 7 | Czy Kandydat planuje uruchomienie działalności gospodarczej w zakresie wymienionym w § 30 ust 1 punkt 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 6 maja 2008 roku w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U z 2008 roku Nr 90 poz. 557). | | | | |
| 8 | Czy kandydat był karany za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe i czy toczy się przeciwko mnie postępowanie karne? | | | | |
| C | DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI WNIOSKU | TAK | NIE | | UWAGI |
| | Czy wniosek spełnia wszystkie ogólne kryteria formalne może zostać przekazany do oceny merytorycznej? | | | | |

W części A – spełnienie kryteriów oznacza zaznaczenie odpowiedzi TAK; W części B – spełnienie kryteriów oznacza zaznaczenie odpowiedzi NIE

Sporządzone przez:

Imię i nazwisko:

Tel.

E-Mail:

Nazwa Instytucji:

Podpis:

Data sporządzenia

¹ Jeżeli dotyczy.

II. OCENA MERYTORYCZNA

| Numer pytania z części I Formularza rekrutacyjnego | PYTANIE | Przyznana liczba punktów / waga | Maksymalna liczba punktów | Uwagi/Komentarze |
|--|---|---------------------------------|---------------------------|------------------|
| Cześć I | Nr pytania z Formularza zgłoszeniowego | | 60 | |
| | | | | |
| | 13 Przynależność do grupy docelowej (w tym preferowanej). | | | |
| | A osoby, które utraciły zatrudnienie z przyczyn niedotyczących pracowników potwierdzone w świadectwie pracy | 0-1 / 5 | 5 | |
| | | | | |
| | 14 Wykształcenie (oceniane pod kątem planowanego rozpoczęcia działalności gospodarczej). | 0-3 / 3 | 9 | |
| | 15 Posiadane szkolenia, kursy, które ukończył Kandydat. | 0-3 / 2 | 6 | |
| | 16 Doświadczenie zawodowe Kandydata | 0-3 / 5 | 15 | |
| | 17 Czy kandydat posiada, a jeżeli tak to jak zamierza wykorzystać do prowadzenia działalności gospodarczej dotychczasowe doświadczenia i nabyte umiejętności? | 0-5 / 5 | 25 | |

| Numer pytania z części II Formularza rekrutacyjnego | PYTANIE | Przyznana liczba punktów | Maksymalna liczba punktów | Uwagi/Komentarze |
|---|--|--------------------------|---------------------------|------------------|
| Cześć II | Nr pytania z Formularza zgłoszeniowego | | 40 | |
| | | | | |
| Minimum: 28 pkt. | 1 Opis planowanej przez Kandydata działalności gospodarczej (lokalizacja siedziby, lokalizacja miejsc wykonywania działalności, teren działania, planowana forma prowadzenia działalności, branża, przedmiot planowanej działalności, pozwolenia i licencje wymagane dla planowanej działalności, planowane zatrudnienie, lista firm – potencjalnych kooperantów, opis potencjalnych odbiorców towarów, usług oferowanych przez Pani/Pana przedsiębiorstwo, przewidywaną rentowność przedsięwzięcia). | | 15 | |
| | 2 Opis mocnych stron planowanego przedsięwzięcia. | | 5 | |

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| 3 | Opis słabych stron i wskazanie zagrożeń, które mogą utrudnić realizację przedsięwzięcia oraz opis w jaki sposób kandydat zamierza sobie z nimi poradzić. | | 5 | |
| 4 | Planowane wydatki związane z uruchomieniem własnej działalności oraz przewidywane źródła finansowania. | | 4 | |
| 5 | Analiza konkurencji i rynku w kontekście rodzaju planowanej działalności gospodarczej. | | 8 | |
| 6 | Opis działań promocyjnych krótko i długoterminowych związanych z planowaną działalnością gospodarczą. | | 3 | |

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Suma uzyskanych punktów za <u>kryteria merytoryczne</u>: | | |
| Czy Formularz rekrutacyjny otrzymał wymagane minimum 55 punktów ogółem oraz minimum 70% punktów w części II? | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

CZY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE, ABY ZOSTAĆ ZAKWALIFIKOWANY DO PROJEKTU?

TAK

NIE

UZASADNIENIE OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO (MINIMUM 5 ZDAŃ)

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis)

Uwaga !

Ocena musi być liczbą całkowitą.

Suma punktów uzyskanych w każdym kryterium daje wynik ostateczny oceny formularza zgłoszeniowego.