



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Karta oceny formularza rekrutacyjnego dotyczącego I etapu rekrutacji**

**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)**

<b>Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego</b>	
<b>Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika/czki projektu</b>	
<b>Imię i nazwisko I Członka Komisji Rekrutacyjnej</b>	
<b>Data przeprowadzenia oceny Formularza rekrutacyjnego</b>	

Niniejszym oświadczam, iż:

- 1) zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników*, dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „Śladami Steva Jobsa III edycja”,
- 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



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### I. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Zgodnie z postanowieniami *Regulaminu rekrutacji uczestników* do projektu „Śladami Steva Jobsa III edycja” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020 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?			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. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... .....		
Formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... ..... .....		

.....  
data i podpis I Członka Komisji Rekrutacyjnej



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

## II. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

	<b>Kryteria oceny</b>	<b>Przyznana ilość punktów</b>	<b>Maksymalna ilość punktów</b>	<b>Uzasadnienie</b>
1.	Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) i/lub, zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami.		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	
<b>SUMA OTRZYMANÝCH PUNKTÓW:</b>			30	

.....  
data i podpis I Członka Komisji Rekrutacyjnej



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**III. Punkty premiujące:**

<b>PYTANIE</b>	<b>LICZBA PUNKTÓW</b>
1. Czy zamierza Pan/Pani utworzyć przedsiębiorstwo społeczne (spółdzielnie społeczną)? [20 pkt]	
2. Czy jest Pan/Pani osobą 50+? [5 pkt]	
3. Czy zamieszkuje Pan/ Pani na terenie miasta lub wsi > 5.000 mieszkańców? [5 pkt]	
4. Czy opiekuje się Pan/ Pani osobą zależną? [5 pkt]	
5. Jak długo pozostaje Pan/Pani bez pracy? [za każdy rok +2 pkt]	
6. Czy jest Pan/ Pani osobą niepełnosprawną? [5 pkt]	
7. Czy dochód w Pana/ Pani rodzinie na członka rodziny jest poniżej min. socjalnego? [5pkt]	
Czy zamieszkuje Pan/Pani na terenie jednej ze 144 gmin, gdzie więcej jest bezrobotnych mężczyzn? [5 pkt]	
8. Czy zamieszkuje Pan/Pani na terenie jednej z 58 gmin, gdzie więcej jest bezrobotnych kobiet? [5 pkt]	
9. Czy zamierza Pan/Pani prowadzić firmę w niestereotypowym kierunku biznesu przełamującym poziomą lub pionową segregację na rynku pracy? [5 pkt]	
10. Czy korzysta Pan/Pani z programu z programu 500+? [5 pkt]	
<b>SUMA</b>	

.....  
data i podpis



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**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)**

<b>Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego</b>	
<b>Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu</b>	
<b>Imię i nazwisko II Członka Komisji Rekrutacyjnej</b>	
<b>Data przeprowadzenia oceny Formularza rekrutacyjnego</b>	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników*, dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „Śladami Steva Jobsa III edycja”,
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



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### III. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Zgodnie z postanowieniami *Regulaminu rekrutacji uczestników* do projektu „Śladami Steva Jobsa III edycja”, realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020 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?			<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. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... .....		
Formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... ..... .....		

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



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

### V. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Kryteria oceny		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów	Uzasadnienie
1.	Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecnictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) i/lub, zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami.		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	
<b>SUMA OTRZYMANÝCH PUNKTÓW:</b>			<b>30</b>	

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



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**VI. PUNKTY PREMIUJĄCE:**

<b>PYTANIE</b>	<b>LICZBA PUNKTÓW</b>
11. Czy zamierza Pan/Pani utworzyć przedsiębiorstwo społeczne (spółdzielnie społeczną)? [20 pkt]	
12. Czy jest Pan/Pani osobą 50+? [5 pkt]	
13. Czy zamieszkuje Pan/ Pani na terenie miasta lub wsi > 5.000 mieszkańców? [5 pkt]	
14. Czy opiekuje się Pan/ Pani osobą zależną? [5 pkt]	
15. Jak długo pozostaje Pan/Pani bez pracy? [za każdy rok +2 pkt]	
16. Czy jest Pan/ Pani osobą niepełnosprawną? [5 pkt]	
17. Czy dochód w Pana/ Pani rodzinie na członka rodziny jest poniżej min. socjalnego? [5pkt]	
18. Czy zamieszkuje Pan/Pani na terenie jednej ze 144 gmin, gdzie więcej jest bezrobotnych mężczyzn lub na terenie jednej z 58 gmin, gdzie więcej bezrobotnych jest kobiet? [5 pkt]	
19. Czy zamierza Pan/ Pani prowadzić firmę w niestereotypowym kierunku biznesu przełamującym poziomą lub pionową segregację na rynku pracy? [5 pkt]	
20. Czy korzysta Pan/Pani z programu z programu 500+? [5 pkt]	
<b>SUMA</b>	

.....  
data i podpis





Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

## VII. ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA

<b>ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA</b>					
Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów			Maks. liczba pkt.
		I ocena	II ocena	Średnia	
1.	Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczo-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) i/lub, zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami).				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
<b>RAZEM</b>					<b>30</b>
<b>SUMA (zbiorcza ocena +punkty premiujące)</b>					
<b>CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (tj. 60% PUNKTÓW), ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?</b>					
<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>		<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>			
<b>Uzasadnienie:</b>					
Imię i nazwisko I Członka Komisji		Imię i nazwisko II Członka Komisji			
Podpis		Podpis			
Miejsce, data		Miejsce, data			



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Minimalny zakres karty oceny formularza rekrutacyjnego dotyczącego II etapu rekrutacji**

*(wypełnia doradca zawodowy i psycholog)*

**Weryfikacja predyspozycji**

Na podstawie weryfikacji predyspozycji (w tym np. osobowościowych, poziomu motywacji, samodzielności, przedsiębiorczości, odpowiedzialności, umiejętności planowania i analitycznego myślenia, sumienności) do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej, za pomocą narzędzi (test, rozmowa itp.) ustalono, iż:

Uwzględniając powyższe, kandydat uzyskuje opinię:

**POZYTYWNA**

**NEGATYWNA**

.....  
data i podpis doradcy zawodowego