***Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji- Karta oceny predyspozycji kandydata***

**Karta oceny predyspozycji kandydata**

w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa 9** Rynek pracy **Działanie 9.3** Rozwój przedsiębiorczości

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr identyfikacyjny uczestnika (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym):** |  |
| **Imię i Nazwisko Oceniającego:** |  |
| **Data oceny:** |  |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**

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 kandydatem na uczestnika projektu. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z przeprowadzenia rozmowy z kandydatem na uczestnika projektu,
		- nie pozostaję z kandydatem na uczestnika projektu 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 Rekrutacyjnej i wycofania się z przeprowadzenia rozmowy z kandydatem na uczestnika projektu.

Ponadto oświadczam, że:

* + - zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie
		z posiadaną wiedzą,
		- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
		- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub 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.

Miejscowość *……………………..*, dn. *…………………….*

*…………………………………………*

 (podpis Oceniającego)

**Część 1. Ocena predyspozycji kandydata wraz z uzasadnieniem**

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.):

Uzasadnienie liczby przyznanych punktów  *(minimum 5 zdań dla każdej ocenianej kategorii)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oceniana Kategoria** | **Przyznana ilość punktów**  | **Maksymalna****ilość punktów** |
| **1. Test predyspozycji zawodowych** |  | **10** |
| **Uzasadnienie:** |  |
| **2. Ocena predyspozycji kandydata pod kątem posiadanych cech osobowościowych (samodzielność, przedsiębiorczość, odpowiedzialność, umiejętność planowania i analitycznego myślenia, sumienność) niezbędnych przy prowadzeniu działalności gospodarczej:** |  | **10** |
| **Uzasadnienie:** |  |
| **3. Ocena motywacji kandydata do prowadzenia działalności gospodarczej** |  | **10** |
| **Uzasadnienie:** |  |
| **Ilość przyznanych punktów łącznie:** |   | **30** |

**Część 2. Zakres wsparcia szkoleniowego przyznawanego przed rozpoczęciem działalności gospodarczej** (jeżeli dotyczy) **:**

**Część 3. Całościowe uzasadnienie oceny:**

(minimum 10 zdań)

…………………………………. ………………………………….

Data dokonania oceny Podpis oceniającego

 ………………………………….

 Podpis kandydata

**DIAGNOZA POTRZEB SZKOLENIOWYCH W RAMACH PROJEKTU**

Projekt : „Od dotacji do realizacji- Własna Firma” nr RPLU.09.03.00-06-0008/21

 realizowanego przez Kompleksową Obsługę Firm Sp. z o.o. w partnerstwie z PS EDUCATOR Paweł Stasieczek oraz Stowarzyszeniem Aktywnych Animatorów Kultury

|  |
| --- |
| l.p. |
| 1. | **Poziom zaawansowania** | **Zaznaczyć zgodnie z potrzebami** |
|  | **a) podstawowy** : nie prowadził działalności gospodarczej, nie posiada wiedzy w zakresie przedsiębiorczości i prowadzenia działalności gospodarczej |  TAK |  NIE |
| **b) średniozaawansowany:** posiada podstawową wiedzę i informacje ogólne, nie zna zagadnień specyficznych bądź wiedza jest nieaktualna  |  TAK |  NIE |
| **c) zaawansowany:** posiada wiedzę lub/i doświadczenie w prowadzeniu działalności gospodarczej, potrzebuje jedynie aktualizacji niektórych zagadnień |  TAK |  NIE |
| 2. | **Miejsce szkolenia i okres szkoleń** |  |  |
|  |
| 3. | **Zakres tematyczny szkolenia grupowego**  |
|  | a) działalność gospodarcza w kontekście przepisów prawnych, |  TAK |  NIE |
| b) księgowość oraz przepisy podatkowe i ZUS, |  TAK |  NIE |
| c) reklama i inne działania promocyjne, |  TAK |  NIE |
| d) inne źródła finansowania działalności gospodarczej, |  TAK |  NIE |
| e) negocjacje biznesowe, |  TAK |  NIE |
| f) pozyskanie i obsługa klienta, |  TAK |  NIE |
| g) radzenie sobie ze stresem i konfliktem. |  TAK |  NIE |
| 4. | **Zakres szkolenia indywidualnego**  |  |  |
|  | a) sporządzenie biznesplanu i jego realizacja. |  TAK |  NIE |
|  | b) kwestia zgłaszane indywidualnie np. umowy z kontrahentami z elementami RODO |  TAK |  NIE |

*……………………………………………………….. …………………………………*

*Podpis kandydata na uczestnika projektu Podpis doradcy zawodowego*

**Część 4. Całościowa punktacja kandydata ( wypełnia pracownik Beneficjenta)**

|  |
| --- |
| **SUMA PUNKTÓW PO DODANIU PUNKTÓW PREMIUJĄCYCH ( WYPEŁNIA PRACOWNIK KOMPLEKSOWEJ OBSŁUGI FIRM SP. Z O.O)** |
| **Część oceniana** | **Suma punktów** |
| **Suma punktów oceny formularza rekrutacyjnego( opis działalności- maksymalnie: 50 punktów** |  |
| **Suma punktów oceny doradcy zawodowego - maksymalnie: 30 punktów** |  |
| **Suma punktów premiujących -** **maksymalnie: 50 punktów** |  |
| **Suma wszystkich punktów-** **maksymalnie: 130 punktów** |  |
| **Podpis pracownika weryfikującego** |  |