

Załącznik nr 3 - Karta oceny formularza rekrutacyjnego

**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)

<b>Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego</b>	
<b>Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika 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.: „**Sukces w kobiecym wydaniu – edycja II**”,
- 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 „**Sukces w kobiecym wydaniu – edycja II**”, 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. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... .....		
Formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... .....		

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

## II. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Kryteria oceny		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów	Uzasadnienie
1.	<p><b>Opis planowanej działalności</b> gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>w sektorze białej gospodarki</b> (tj. sektory związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczo-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub <b>srebrnej gospodarki</b> (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub <b>zielonej gospodarki</b> (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami;</li> <li>➤ czy dana działalność dotyczy utworzenia <b>przedsiębiorstwa społecznego</b>;</li> <li>➤ czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone <b>dotatkowe miejsca pracy</b> w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia</li> </ul>		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 OTRZYMANYCH PUNKTÓW:</b>			<b>30</b>	

Kryteria premiujące		Przyznana ilość punktów	Maks . ilość punktów	Uwagi/komentarze
1.	Osoba zamieszkującą obszary podlegające rewitalizacji zgodnie z aktualnymi programami rewitalizacji		5	
2.	Prowadzenie działalności gospodarczej w formie przedsiębiorstwa społecznego		10	
3.	Utworzenie dodatkowego miejsca pracy (osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę)		5	
4.	Utworzenie dodatkowego miejsca pracy (osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę) w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z leśnictwem, 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		5	
<b>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:</b>			<b>25</b>	

Łączna ilość przyznanych punktów .....

.....  
data i podpis I 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)**

<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.: „**Sukces w kobiecym wydaniu – edycja II**”,
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 „Sukces w kobiecym wydaniu – edycja II”* 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. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... .....		
Formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... ..... .....		

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

#### IV. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

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

Kryteria premiujące		Przyznana ilość punktów	Maks . ilość punktów	Uwagi/komentarze
1.	Osoba zamieszkującą obszary podlegające rewitalizacji zgodnie z aktualnymi programami rewitalizacji		5	
2.	Prowadzenie działalności gospodarczej w formie przedsiębiorstwa społecznego		10	
3.	Utworzenie dodatkowego miejsca pracy (osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę)		5	
4.	Utworzenie dodatkowego miejsca pracy (osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę) 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		5	
<b>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:</b>			<b>25</b>	

łącna ilość przyznanych punktów .....

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



## V. ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA

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

*Liczba przyznanych punktów .....*

<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>

**Uzasadnienie:**

Kryteria premiujące		Przyznana ilość punktów	Maks . ilość punktów	Uwagi/komentarze
1.	Osoba zamieszkującą obszary podlegające rewitalizacji zgodnie z aktualnymi programami rewitalizacji		5	
2.	Prowadzenie działalności gospodarczej w formie przedsiębiorstwa społecznego		10	
3.	Utworzenie dodatkowego miejsca pracy (osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę)		5	
3.	Utworzenie dodatkowego miejsca pracy (osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę) w tym 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		5	
<b>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:</b>			<b>25</b>	

**Łączna ilość przyznanych punktów .....**

Imię i nazwisko I Członka Komisji	Imię i nazwisko II Członka Komisji
Podpis:	Podpis:
Miejsce, data:	Miejsce, data:

**Załącznik nr 3a - Karta oceny formularza rekrutacyjnego dotyczącego rozmowy z doradcą zawodowym**

**Minimalny zakres karty oceny formularza rekrutacyjnego  
dotyczącego rozmowy z doradcą zawodowym**

*(wypełnia doradca zawodowy)*

Kryteria oceny		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów	Uzasadnienie
1.	Predyspozycje sfery wolitywnej		5	
2.	Predyspozycje sfery intelektualnej		5	
<b>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:</b>			<b>Maksymalnie 10 pkt.</b>	

**Weryfikacja predyspozycji kandydata oraz określenie przez doradcę**

**kategorii usługi szkoleniowo-doradczej z której powinien skorzystać dany kandydat**

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