***Załącznik nr 3******do Regulaminu rekrutacji***

**Karta oceny merytorycznej formularza rekrutacyjnego**

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):** | **………………/OBDS** |
| **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 oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
    - 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 oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego.

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 części „B” formularza rekrutacyjnego.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis planowanej działalności gospodarczej - część B Formularza rekrutacyjnego (0 do 50 pkt.)** | **Przyznana liczba**  **punktów** | **Maksymalna liczba punktów** |
| **1.** **Opis pomysłu** |  | **15** |
| - spójność i logiczność pomysłu, |  | 5 |
| -szczegółowość opisu przedmiotu działalności (usług, produktów) |  | 5 |
| - atrakcyjność promocji przedsięwzięcia |  | 5 |
| **2.Doświadczenie zawodowe i wykształcenie** |  | **6** |
| - przydatność dotychczasowego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej |  | 3 |
| - zbieżność wykształcenia (formalne i nieformalne) z profilem planowanej działalności |  | 3 |
| **3.** **Realność planu** |  | **14** |
| -możliwość zrealizowania pomysłu w rzeczywistych warunkach rynkowych |  | 5 |
| -ocena ryzyka i szans powodzenia przedsięwzięcia |  | 5 |
| -ocena proponowanych i akceptowanych przez uczestnika rozwiązań w trudnych sytuacjach związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej |  | 4 |
| **4.** **Charakterystyka klientów** |  | **6** |
| - analiza potencjalnych klientów |  | 3 |
| - analiza oczekiwań i potrzeb klientów |  | 3 |
| **5.** **Charakterystyka rynku i konkurencji** |  | **9** |
| - wybór obszaru działalności |  | 3 |
| - stopień rozeznania rynku, na którym prowadzona będzie działalność gospodarcza |  | 2 |
| - rozpoznanie konkurencji firmy |  | 2 |
| - wskazanie barier wejścia na rynek |  | 2 |
| Ilość punktów za opis działalności |  | **50** |
| Czy oceniana działalność jest wykluczona z ubiegania się o pomoc de minimis? | | |
| 🞏 TAK – wniosek odrzucono | 🞏 NIE | |

**Część 2. Uzasadnienie oceny części B *Formularza rekrutacyjnego*.**

Wyczerpujące uzasadnienie liczby przyznanych punktów – minimum 3 zdania w każdej ocenianej kategorii.

|  |
| --- |
| **Oceniana Kategoria** |
| 1. **Opis pomysłu** |
| Uzasadnienie: |
| 2. **Doświadczenie zawodowe i wykształcenie** |
| Uzasadnienie: |
| 3. **Realność planu** |
| Uzasadnienie: |
| 4. **Charakterystyka klientów** |
| Uzasadnienie: |
| 5. **Charakterystyka rynku i konkurencji** |
| Uzasadnienie: |

**Pozostałe uwagi oceniającego** (*w szczególności dotyczące niezgodności pomysłu z zasadami udzielania pomocy de minimis)*:

…………………………………………………………………………………………………………….

**Część 3. Całościowe uzasadnienie oceny:**

(minimum 10 zdań)

…………………………………. ………………………………….

Data dokonania oceny Podpis oceniającego