***Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji – Karta oceny formalnej Formularza rekrutacyjnego***

**KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**W RAMACH PROJEKTU „Biznes na START!”**

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER FORMULARZA REKRUTACYJNEGO: |  |
| IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA: |  |
| IMIĘ I NAZWISKO CZŁONKA KOMISJI REKRUTACYJNEJ OCENIAJACEGO FORMULARZ REKRUTACYJNY: |  |

**Deklaracja poufności i 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 Kandydatem/ką, z jego zastępcami prawnymi.
* Nie pozostaję z Kandydatem/ką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
* Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać obowiązki oceniającego oraz że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i Standardem udzielania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości na rzecz uczestników projektów w ramach Poddziałania 7.3.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.
* Zachowam w tajemnicy wszystkie informacje i dokumenty ujawnione mi lub wytworzone przeze mnie w trakcie oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Członka Komisji |  |
| Podpis |  |
| Data |  |

1. **OCENA FORMALNA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria formalne** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY/ UWAGI** |
| **KRYTERIA OGÓLNE** | | | | |
| 1. | Czy dokumenty zostały złożone w określonym terminie i miejscu (zgodnie z ogłoszeniem o naborze do projektu)? |  |  |  |
| 2. | Czy dokumenty zostały złożone na wymaganym wzorze? |  |  |  |
| 3. | Czy dokumenty są kompletne (posiadają wszystkie strony)? |  |  |  |
| 4. | Czy dokumenty nie zawierają pustych pól? |  |  |  |
| 5. | Czy dokumenty są podpisane w odpowiednich miejscach przez Kandydata/kę i parafowane na każdej ze stron zgodnie z Regulaminem rekrutacji? |  |  |  |
| 6. | Czy udzielono odpowiedzi na wszystkie oświadczenia zawarte w Formularzu rekrutacyjnym? |  |  |  |
| 7. | Czy dokumenty nie posiadają oczywistych omyłek pisarskich? |  |  |  |
| 8. | Czy zaplanowana działalność gospodarcza nie jest wykluczona z możliwości otrzymania wsparcia (udzielenia pomocy de minimis)? |  |  |  |
| **KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI** | | | | |
| 9. | Czy kandydat/ka spełnia wszystkie kryteria uczestnictwa (wymagania dotyczące kwalifikowalności) tj.? |  |  |  |
| a. | Czy Kandydat/ka jest osobą powyżej 30 r.ż. (od dnia 30 urodzin) |  |  |  |
| b. | Czy Kandydat/ka jest osobą pozostającą bez pracy (bezrobotną lub nieaktywną (bierną zawodowo)? |  |  |  |
| c. | Czy Kandydat/ka jest osobą w szczególnej sytuacji na rynku pracy (należy do co najmniej 1 kategorii: kobieta, w tym powracająca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka, osoba o niskich kwalifikacjach, osoba powyżej 50 roku życia, osoba długotrwale bezrobotna, osoba z niepełnosprawnościami? |  |  |  |
| d. | Czy Kandydat/ka zamieszkuje na obszarze rewitalizowanym OSI Bytom? |  |  |  |
| e. | Czy Kandydat/ka jest osobą planującą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej? |  |  |  |
| f. | Czy Kandydat/ka jest osobą planującą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej na terenie woj. śląskiego? |  |  |  |
| g. | Czy Kandydat/ka jest osobą planującą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej jako osoba fizyczna lub w formie spółki cywilnej, jawnej lub partnerskiej z innym potencjalnym uczestnikiem projektu? |  |  |  |
| 10. | Czy kandydat/ka zapoznał/a się z Regulaminem rekrutacji i akceptuje jego warunki? |  |  |  |
| 11. | Czy kandydat/ka oświadczył/a, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe? |  |  |  |
| 12. | Czy kandydat/ka oświadczył/a, że nie posiadał/a zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), nie był/a zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz nie prowadził/a działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. |  |  |  |
| 13. | Czy kandydat/ka oświadczył/a, że nie zawiesił/a prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów. |  |  |  |
| 14. | Czy kandydat/ka oświadczyła, że nie był/a karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzysta z pełni praw publicznych i posiada pełną zdolność do czynności prawnych |  |  |  |
| 15. | Czy kandydat/ka oświadczył/a, iż nie jest karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych? |  |  |  |
| 16. | Czy kandydat/ka oświadczył/a, że nie posiada zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych. |  |  |  |
| 17. | Czy kandydat/ka oświadczył/a, że nie korzysta równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. |  |  |  |
| 18. | Czy kandydat/ka oświadczył/a, że nie był/a zatrudniony/a w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji. |  |  |  |
| 19. | Czy kandydat/ka oświadczył/a, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie korzystał/a z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego  w dniu udzielenia pomocy. |  |  |  |
| 20. | Czy kandydat/ka oświadczył/a, że otrzymał/a / nie otrzymał/a w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości ………………euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy. |  |  |  |
| 21. | Czy kandydat/ka oświadczył/a że nie planuje rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. |  |  |  |
| 22. | Czy kandydat/ka oświadczył/a, iż nie ciąży na nim/niej obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem. |  |  |  |
| 23. | Czy kandydat/ka oświadczyła, że nie odbywa kary pozbawienia wolności. |  |  |  |
| 24. | Czy kandydat/ka oświadczyła, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego nie zawiesi prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej. |  |  |  |
| 25. | Czy kandydat/ka wyraził/a zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu |  |  |  |
| 26. | Czy kandydat/ka zobowiązał/a się do przedłożenia Beneficjentowi wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu, w szczególności potwierdzających prawdziwość złożonych w formularzu oświadczeń. |  |  |  |
| 27. | Czy kandydat/ka zadeklarował/a dobrowolnie chęć uczestnictwa w projekcie “Biznes na START!” |  |  |  |
| 28. | Czy kandydat/ka oświadczyła, iż nie zamierza przejąć innej działalności gospodarczej tj. nie zamierza rozpocząć działalności gospodarczej o takim samym profilu jak działalność prowadzona przez członka rodziny lub pod takim samym adresem, z wykorzystaniem tych samych pomieszczeń. |  |  |  |
| 29. | Czy kandydat/ka podpisał/a oświadczenie osoby aplikującej o udział w projekcie? |  |  |  |
| Uwagi: | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ** | **TAK** | **NIE** |
| Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne  i zostaje przekazany do oceny merytorycznej (w karcie oceny zaznaczono wszystkie odpowiedzi TAK) |  |  |
| Formularz rekrutacyjny zawiera braki/błędy formalne i zostaje  skierowany do uzupełnienia (w przypadku nie spełnienia kryteriów ogólnych pkt. 2-7 lub w przypadku nie wykreślenia oświadczenia – kryteria kwalifikowalności pkt. 9-26 )  **Uzasadnienie z wskazaniem zakresu do uzupełnienia (wypełnić jeżeli zaznaczono tak):** |  |  |
|  |
| Formularz rekrutacyjny nie spełnił kryteriów formalnych i zostaje odrzucony.  **Uzasadnienie (jeżeli zaznaczono tak):** |  |  |
|  |

………………..………………………………………………..

data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ PO UZUPEŁNIENIU (wypełnić jeśli dotyczy)** | **TAK** | **NIE** |
| Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne  i zostaje przekazany do oceny merytorycznej. |  |  |
| Formularz rekrutacyjny po uzupełnieniu nadal nie spełnia kryteriów formalnych i zostaje odrzucony.  **Uzasadnienie (jeżeli zaznaczono tak):** |  |  |
|  |
| Formularz rekrutacyjny nie został uzupełniony i zostaje odrzucony  **Uzasadnienie (jeżeli zaznaczono tak):** |  |  |
|  |  |  |

………………..………………………………………………..

data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej