**Karta oceny formularza zgłoszeniowego**

I Członek Komisji Rekrutacyjnej

***(dotyczy I etapu rekrutacji)[[1]](#footnote-1)***

**w ramach projektu „*START DO BIZNESU GWARANCJĄ SUKCESU!*”**

realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego** |  |
| **Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu** |  |
| **Imię i nazwisko I Członka Komisji Rekrutacyjnej** |  |
| **Data przeprowadzenia oceny Formularza rekrutacyjnego** |  |

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji,* dokonując oceny formularzy zgłoszeniowych w ramach projektu pn.: *„ Start do biznesu gwarancją sukcesu!”,*
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:
	1. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz zgłoszeniowy,
	2. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz zgłoszeniowy, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
4. nie łączy mnie stosunek pracy z Kandydatami/kami na Uczestników projektu w okresie ostatnich dwóch lat przed dniem rozpoczęcia realizacji projektu,
5. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny formularzy zgłoszeniowych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny,
6. nie pomagałem/am ani nie brałem/am udziału w wypełnieniu formularzy zgłoszeniowych wraz z załącznikami żadnego z Kandydatów/ek na Uczestników projektu,
7. w przypadku zaistnienia którejkolwiek z sytuacji wskazanych powyżej zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Przewodniczącego Komisji i/lub Koordynatora Projektu o zaistniałym konflikcie oraz do rezygnacji z oceny Kandydata/ki na Uczestnika projektu, w przypadku którego zachodzi konflikt interesów.

………………………………………… …………………………………………………

(Miejscowość, data) (Czytelny podpis)

1. **OCENA FORMALNA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO:**

*Zgodnie z postanowieniami Regulaminu rekrutacji do projektu „Start do biznesu gwarancją sukcesu!” uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez Członka Komisji Rekrutacyjnej rekomenduje formularz zgłoszeniowy do dalszej oceny.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA FORMALNE:** | **TAK** | **NIE** | **UZUPEŁNIONO DNIA** |
| Czy Formularz zgłoszeniowy został złożony w terminie wskazanym w regulaminie rekrutacji uczestników? |  |  | Nie dotyczy |
| Czy wszystkie wymagane pola Formularza zgłoszeniowego zostały wypełnione? |  |  |  |
| Czy Formularz zgłoszeniowy został czytelnie wypełniony w języku polskim? |  |  |  |
| Czy Formularz zgłoszeniowy 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 zgłoszeniowym? |  |  |  |
| Czy Formularz zgłoszeniowy został złożony wraz z wymaganymi załącznikami (kompletność dokumentacji) na etapie aplikowania? |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ** | **TAK** | **NIE** |
| Formularz zgłoszeniowy spełnia wszystkie kryteria formalne i zostaje przekazany do oceny merytorycznej. |  |  |
| Formularz zgłoszeniowy zawiera braki/błędy formalne i zostaje skierowany do uzupełnienia.***Uzasadnienie, jeżeli tak:*** |  |  |
| Formularz zgłoszeniowy zostaje odrzucony.***Uzasadnienie, jeżeli tak:*** |  |  |

…..……………………………………………………………….

data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

1. **OCENA KRYTERIÓW PIERWSZEŃSTWA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA** | **Maksymalna liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów**  | **Uwagi/Komentarze** |
| **1.** | Osoby odchodzące z rolnictwa planujące rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej | **2 pkt.** |  |  |
| **2.** | Sprawowanie opieki nad dzieckiem |  **2 pkt.** |  |  |
| **3.** | Pozostawanie poza rynkiem pracy od 12 miesięcy |  **2 pkt.** |  |  |
| **4.** |  Deklaracja utworzenia dodatkowego miejsca pracy | **8 pkt.** |  |  |
| **5.** | Wykształcenie poniżej średniego  | **7 pkt.** |  |  |
| **6.** | Osoby zamierzające utworzyć przedsiębiorstwo społeczne | **3 pkt.** |  |  |
| **7.** | Płeć- Kobieta | **35 pkt.** |  |  |
| **8.** | Os. powyżej 50 roku | **1 pkt.** |  |  |
| **SUMA PRZYZNANYCH PUNKTÓW (II):**  | **60 pkt.** |  |  |

1. **OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | **Maksymalna ilość punktów** | **Przyznana ilość punktów** | **Uzasadnienie** |
| **1.** | **Pomysł na działalność gospodarczą**  | **15**  |  |  |
| Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem:* + przedmiot planowanej działalności, sektor, branża, proponowane produkty / usługi
	+ innowacyjność ( jeśli dotyczy)
	+ przykładowe ceny jednostkowe proponowanych produktów/ usług,
	+ przewidywany popyt w skali miesiąca/ roku i uzasadnienie jego oszacowanej wielkości (Czy wielkość popytu ulegać będzie sezonowym zmianom?)
	+ planowane działania – proces produkcji / świadczenia usług
	+ ewentualna współpraca z innymi podmiotami na rynku (Czy współpraca została już wstępnie potwierdzona listem intencyjnym, zaproszeniem do współpracy itp.? )
	+ plan rozwoju firmy (cele), czy planowane jest zatrudnienie pracownika/ ów w okresie pierwszych 12 m-cy prowadzenia firmy? Jeśli tak to proszę podać planowaną formę zatrudnienia -rodzaj umowy i okres- nazwę stanowiska, główne obowiązki)
	+ plan promocji przedsięwzięcia
	+ 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.
 |  |  |
| **2.**  | **Wykorzystanie niszy rynkowej** | **20** |  |  |
| Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów, charakterystyka konkurencji |  |  |
| **3.** | **Szanse przetrwania zaplanowanej działalności gospodarczej** | **25** |  |  |
| W tym ocena stopnia przygotowania przedsięwzięcia do realizacji, posiadanych zasobów rzeczowych (maszyny, urządzenia, środki transportu, nieruchomości itp.) i ich spójność z planowaną działalnością gospodarczą. |  |  |
| **4.** | **Umiejętność oszacowania wydatków inwestycyjnych** | **30** |  |  |
| Ocena racjonalności i efektywności kosztu przedsięwzięcia, planowany koszt przedsięwzięcia.  |  |  |
| **5.** | **Wiedza, umiejętności, doświadczenie w kontekście planowanej działalności gospodarczej** | **35** |  |  |
| Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej |  |  |
| **SUMA PRZYZNANYCH PUNKTÓW (III):** | **125** |  |  |
| **ŁĄCZNA LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW (II + III):** | **185** |  |  |

…………………………….….……………………….…………

 data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

**Karta oceny formularza zgłoszeniowego**

II Członek Komisji Rekrutacyjnej

***(dotyczy I etapu rekrutacji)[[2]](#footnote-2)***

**w ramach projektu „*START DO BIZNESU GWARANCJĄ SUKCESU!*”**

realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego** |  |
| **Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu** |  |
| **Imię i nazwisko II Członka Komisji Rekrutacyjnej** |  |
| **Data przeprowadzenia oceny Formularza rekrutacyjnego** |  |

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji,* dokonując oceny formularzy zgłoszeniowych w ramach projektu pn.: *„ Start do biznesu gwarancją sukcesu!”,*
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:
	1. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz zgłoszeniowy,
	2. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz zgłoszeniowy, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
4. nie łączy mnie stosunek pracy z Kandydatami/kami na Uczestników projektu w okresie ostatnich dwóch lat przed dniem rozpoczęcia realizacji projektu,
5. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny formularzy zgłoszeniowych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny,
6. nie pomagałem/am ani nie brałem/am udziału w wypełnieniu formularzy zgłoszeniowych wraz z załącznikami żadnego z Kandydatów/ek na Uczestników projektu,
7. w przypadku zaistnienia którejkolwiek z sytuacji wskazanych powyżej zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Przewodniczącego Komisji i/lub Koordynatora Projektu o zaistniałym konflikcie oraz do rezygnacji z oceny Kandydata/ki na Uczestnika projektu, w przypadku którego zachodzi konflikt interesów.

………………………………………… …………………………………………………

(Miejscowość, data) (Czytelny podpis)

1. **OCENA FORMALNA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO:**

*Zgodnie z postanowieniami Regulaminu rekrutacji do projektu „Start do biznesu gwarancją sukcesu!” uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez Członka Komisji Rekrutacyjnej rekomenduje formularz zgłoszeniowy do dalszej oceny.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA FORMALNE:** | **TAK** | **NIE** | **UZUPEŁNIONO DNIA** |
| Czy Formularz zgłoszeniowy został złożony w terminie wskazanym w regulaminie rekrutacji uczestników? |  |  | Nie dotyczy |
| Czy wszystkie wymagane pola Formularza zgłoszeniowego zostały wypełnione? |  |  |  |
| Czy Formularz zgłoszeniowy został czytelnie wypełniony w języku polskim? |  |  |  |
| Czy Formularz zgłoszeniowy 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 zgłoszeniowym? |  |  |  |
| Czy Formularz zgłoszeniowy został złożony wraz z wymaganymi załącznikami (kompletność dokumentacji) na etapie aplikowania? |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ** | **TAK** | **NIE** |
| Formularz zgłoszeniowy spełnia wszystkie kryteria formalne i zostaje przekazany do oceny merytorycznej. |  |  |
| Formularz zgłoszeniowy zawiera braki/błędy formalne i zostaje skierowany do uzupełnienia.***Uzasadnienie, jeżeli tak:*** |  |  |
| Formularz zgłoszeniowy zostaje odrzucony.***Uzasadnienie, jeżeli tak:*** |  |  |

…..……………………………………………………………….

data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

1. **OCENA KRYTERIÓW PIERWSZEŃSTWA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA** | **Maksymalna liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów**  | **Uwagi/Komentarze** |
| **1.** | Osoby odchodzące z rolnictwa planujące rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej | **2 pkt.** |  |  |
| **2.** | Sprawowanie opieki nad dzieckiem |  **2 pkt.** |  |  |
| **3.** | Pozostawanie poza rynkiem pracy od 12 miesięcy |  **2 pkt.** |  |  |
| **4.** |  Deklaracja utworzenia dodatkowego miejsca pracy | **8 pkt.** |  |  |
| **5.** | Wykształcenie poniżej średniego  | **7 pkt.** |  |  |
| **6.** | Osoby zamierzające utworzyć przedsiębiorstwo społeczne | **3 pkt.** |  |  |
| **7.** | Płeć- Kobieta | **35 pkt.** |  |  |
| **8.** | Os. powyżej 50 roku | **1 pkt.** |  |  |
| **SUMA PRZYZNANYCH PUNKTÓW (II):**  | **60 pkt.** |  |  |

1. **OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | **Maksymalna ilość punktów** | **Przyznana ilość punktów** | **Uzasadnienie** |
| **1.** | **Pomysł na działalność gospodarczą**  | **15**  |  |  |
| Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem:* + przedmiot planowanej działalności, sektor, branża, proponowane produkty / usługi
	+ innowacyjność ( jeśli dotyczy)
	+ przykładowe ceny jednostkowe proponowanych produktów/ usług,
	+ przewidywany popyt w skali miesiąca/ roku i uzasadnienie jego oszacowanej wielkości (Czy wielkość popytu ulegać będzie sezonowym zmianom?)
	+ planowane działania – proces produkcji / świadczenia usług
	+ ewentualna współpraca z innymi podmiotami na rynku (Czy współpraca została już wstępnie potwierdzona listem intencyjnym, zaproszeniem do współpracy itp.? )
	+ plan rozwoju firmy (cele), czy planowane jest zatrudnienie pracownika/ ów w okresie pierwszych 12 m-cy prowadzenia firmy? Jeśli tak to proszę podać planowaną formę zatrudnienia -rodzaj umowy i okres- nazwę stanowiska, główne obowiązki)
	+ plan promocji przedsięwzięcia
	+ 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.
 |  |  |
| **2.**  | **Wykorzystanie niszy rynkowej** | **20** |  |  |
| Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów, charakterystyka konkurencji |  |  |
| **3.** | **Szanse przetrwania zaplanowanej działalności gospodarczej** | **25** |  |  |
| W tym ocena stopnia przygotowania przedsięwzięcia do realizacji, posiadanych zasobów rzeczowych (maszyny, urządzenia, środki transportu, nieruchomości itp.) i ich spójność z planowaną działalnością gospodarczą. |  |  |
| **4.** | **Umiejętność oszacowania wydatków inwestycyjnych** | **30** |  |  |
| Ocena racjonalności i efektywności kosztu przedsięwzięcia, planowany koszt przedsięwzięcia.  |  |  |
| **5.** | **Wiedza, umiejętności, doświadczenie w kontekście planowanej działalności gospodarczej** | **35** |  |  |
| Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej |  |  |
| **SUMA PRZYZNANYCH PUNKTÓW (III):** | **125** |  |  |
| **ŁĄCZNA LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW (II + III):** | **185** |  |  |

…………………………….….……………………….…………

 data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

1. **ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA**

|  |
| --- |
| ***ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA*** |
| **Lp.** | **Kryteria** | **Przyznana liczba punktów** | **Maks. liczba pkt.** |
| **I ocena** | **II ocena** | **Średnia** |
| **1.** | Suma punktów otrzymanych w ramach kryteriów pierwszeństwa. |  |  |  | **60** |
| **2.** | Pomysł na działalność gospodarczą. |  |  |  | **15** |
| **3.** | Wykorzystanie niszy rynkowej |  |  |  | **20** |
| **4.** | Szanse przetrwania zaplanowanej działalności gospodarczej |  |  |  | **25** |
| **5.** | Umiejętność oszacowania wydatków inwestycyjnych |  |  |  | **30** |
| **6.** | Wiedza, umiejętności, doświadczenie w kontekście planowanej działalności gospodarczej |  |  |  | **35** |
| ***RAZEM*** |  |  |  | **185** |

***Łączna liczba przyznanych punktów ………………***

|  |
| --- |
| ***CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (tj. 60% PUNKTÓW ze 185, w tym minimum 60% w ramach kategorii III. Ocena merytoryczna formularza zgłoszeniowego – 60% z 125), ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?*** |
| **□ TAK** | **□ NIE** |
| ***Uzasadnienie:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko I Członka Komisji* | Imię i nazwisko II Członka Komisji |
| Podpis | Podpis |
| Miejsce, data | Miejsce, data |

**Karta oceny rozmowy z doradcą zawodowym**

 ***(dotyczy II etapu rekrutacji)[[3]](#footnote-3)***

**w ramach projektu „Start do biznesu gwarancją sukcesu!”**

realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer Formularza zgłoszeniowego:** |  |
| **Imię i nazwisko Kandydata/ ki:** |  |
| **Imię i nazwisko Członka Komisji Rekrutacyjnej (doradcy zawodowego/ psychologa):** |  |

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji,* dokonując diagnozy i oceny kompetencji przedsiębiorczych u Kandydatów/ ek na Uczestników Projektu „Start do biznesu gwarancją sukcesu!”, zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka Komisji Rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
2. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
	1. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz zgłoszeniowy,
	2. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz zgłoszeniowy, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
3. nie łączy mnie stosunek pracy z Kandydatami/kami na Uczestników projektu w okresie ostatnich dwóch lat przed dniem rozpoczęcia realizacji projektu,
4. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny predyspozycji Kandydatów/ ek oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny,
5. w przypadku zaistnienia którejkolwiek z sytuacji wskazanych powyżej zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Przewodniczącego Komisji i/lub Koordynatora Projektu o zaistniałym konflikcie oraz do rezygnacji z oceny Kandydata/ki na Uczestnika projektu, w przypadku którego zachodzi konflikt interesów.

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

 (Miejscowość, data) (Podpis doradcy zawodowego)

|  |
| --- |
| ***Diagnoza kompetencji przedsiębiorczych - weryfikacja predyspozycji Kandydata/ ki*** ***do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej*** |
| **Kryterium oceny** | **Maks. Liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** | **Uzasadnienie** |
| poziom motywacji | **10** |  |  |
| Samodzielność/osobowość | **8** |  |  |
| przedsiębiorczość | **7** |  |  |
| odpowiedzialność | **5** |  |  |
| umiejętność planowania i analitycznego myślenia  | **10** |  |  |
| **SUMA PRZYZNANYCH PUNKTÓW:** | **40** |  |  |
| Uwzględniając powyższe, Kandydat/ ka uzyskuje opinię: **□ POZYTYWNĄ □ NEGATYWNĄ** |

……………………….……………….……………………….…

 Data oceny i podpis doradcy zawodowego

1. Wypełnia Członek Komisji Rekrutacyjnej. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Członek Komisji Rekrutacyjnej. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnia doradca zawodowy [↑](#footnote-ref-3)