Załącznik nr 3

**Karta oceny wstępnego formularza rekrutacyjnego**

w ramach

***Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020***

**Oś Priorytetowa 6**

*RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość* **Poddziałanie 6.3.1**

*Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*

**Arkusz wypełniony przez: Beneficjenta (Projektodawc**ę**)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny wstępnego formularza rekrutacyjnego**  |   |
| **Imię i nazwisko potencjalnego uczestnika projektu**  |   |
| **Imię i nazwisko Członka Komisji Rekrutacyjnej**  |   |
| **Data przeprowadzenia oceny wstępnego formularza rekrutacyjnego**  |   |

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników,* dokonując oceny wstępnych formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.:

„Raz, dwa, trzy – firma i Ty”,

1. 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 rekrutacyjny,
	2. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny wstępnych formularzy rekrutacyjnych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

……………………….. ………………………

 data podpis

* 1. **OCENA FORMALNA WSTĘPNEGO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

 Zgodnie z postanowieniami *Regulaminu* *rekrutacji* *uczestników* do projektu „Raz, dwa, trzy – firma i Ty” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 6 *Rynek Pracy*, Poddziałania 6.3.1 *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość* Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020 uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez Członka Komisji Rekrutacyjnej rekomenduje Kandydata do etapu oceny merytorycznej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | **TAK**  | **NIE**  | **Uzupełniono dnia**  |
| Czy Formularz został złożony w terminie wskazanym w regulaminie rekrutacji uczestników?  |   |   |   |
| Czy wszystkie wymagane pola Formularza zostały wypełnione?  |   |   |   |
| Czy Formularz został wypełniony w języku polskim?  |   |   |   |
| Czy Formularz 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?  |   |   |   |
| Czy Kandydat/Kandydatka jest osobą fizyczną zamieszkałą na terenie województwa wielkopolskiego? |  |  |  |
| Czy Kandydat/Kandydatka jest w wieku powyżej 30 roku życia? |  |  |  |
| Czy Kandydat/Kandydatka należy do jednej z poniższych grup: |
| – osoby w wieku 50 lat i więcej |  |  |  |
| – kobiety |  |  |  |
| – osoby o niskich kwalifikacjach |  |  |  |
| Czy Kandydat/Kandydatka w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu prowadził/a działalność gospodarczą? |  |  |  |
| Czy Kandydat/Kandydatka spełnia którykolwiek z warunków wykluczających z możliwości uzyskania pomocy de minimis? |  |  |  |
|  |  |  |
| **DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ**  | **TAK**  | **NIE**  |
| Formularz spełnia wszystkie kryteria formalne. |   |   |
| Formularz zawiera braki/błędy formalne i zostaje skierowany do uzupełnienia. **Uzasadnienie, jeżeli tak:**  |   |   |
| Formularz zostaje odrzucony. **Uzasadnienie, jeżeli tak:**  |   |   |
| Kandydat spełnia wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie  |  |  |

………………………………………………

data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej