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