Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji – „Karta oceny formalnej formularza rekrutacyjnego”

**KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kandydata** | |
| **Dane osobowe** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Nr ewidencyjny formularza |  |
| Data wpływu formularza |  |

|  |
| --- |
| Deklaracja bezstronności i poufności |
| Oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy mnie związek z tytułu:   * małżeństwa, * pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia, * przysposobienia, opieki lub kurateli.   W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.  Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej: …………………………………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY FORMALNEJ** | | | | | | |
| Lp. | **Kryteria ogólne, podlegające poprawie/uzupełnieniu** | | TAK | | | NIE |
| 1. | Formularz został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej. | |  | | |  |
| 2. | Formularz został złożony w odpowiednim terminie | |  | | |  |
| 3. | Formularz został złożony na odpowiednim wzorze, udostępnionym przez Realizatora  projektu (zachowane logotypy, tabele, punkty itp.) | |  | | |  |
| 4. | Formularz został wypełniony w języku polskim | |  | | |  |
| 5. | Formularz został wypełniony czytelnie (komputerowo lub odręcznie) | |  | | |  |
| 6. | Wszystkie pola formularza zostały wypełnione | |  | | |  |
| 7. | Formularz jest kompletny (zawiera wszystkie strony) | |  | | |  |
| 8. | Formularz jest podpisany czytelnie (imię i nazwisko) oraz opatrzony jest datą we  wskazanym miejscu na ostatniej stronie) | |  | | |  |
| 9. | Formularz w części II nie przekracza 5 stron tekstu pisanego czcionką o rozmiarze  nie mniejszym niż 10 (preferowane czcionki: Calibri, Times New Roman lub Arial). | |  | | |  |
| 10. | Inne uchybienia? Jakie……………………….. | |  | | |  |
| L.p. | **Kryteria dostępu – niepodlegające poprawie/uzupełnieniu** | | TAK | | | NIE |
| 1. | Kandydat jest mieszkańcem powiatu brzezińskiego, kutnowskiego, łęczyckiego, łowickiego, skierniewickiego i m.Skierniewice. | |  | | |  |
| 2. | Kandydat jest osobą bezrobotną (zarejestrowaną lub niezarejestrowaną) zgodnie z  definicją określoną w Regulaminie Projekt. | |  | | |  |
| 3. | Kandydat w chwili przystąpienia do projektu (złożenia formularza rekrutacyjnego)  jest osobą po 30 roku życia. | |  | | |  |
| 4. | Kandydat należy do jednej z niżej wymienionych grup | |  | | |  |
| a) | Jest osobą powyżej 50 roku życia | |  | | |  |
| b) | Jest kobietą | |  | | |  |
| c) | Jest osobą długotrwale bezrobotną | |  | | |  |
| d) | Jest osobą z niepełnosprawnością | |  | | |  |
| e) | Jest osobą o niskich kwalifikacjach | |  | | |  |
| f) | Jest bezrobotnym mężczyzną w wieku 30-49 lat, który nie należy do grup  wymienionych w pkt a-e | |  | | |  |
| 5. | Kandydat nie posiadał wpisu do CEIDG, nie był zarejestrowany jako przedsiębiorca w KRS i nie prowadził działalność gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. | |  | | |  |
| 6. | Kandydat nie zawiesił działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do  projektu | |  | | |  |
| 7. | Kandydat nie zamierza założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 oraz z 2018  r. poz. 650, 858) | |  | | |  |
| 8. | Kandydat nie zamierza założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia  22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, 1443, 1669) | |  | | |  |
| 9. | Kandydat nie jest rolnikiem lub domownikiem, w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników niespełniającym definicji osoby bezrobotnej określonej w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku  pracy | |  | | |  |
| 10. | Kandydat nie jest wspólnikiem spółki osobowej ani nie posiada co najmniej 10%  udziału w kapitale spółki kapitałowej | |  | | |  |
| 11. | Kandydat nie zasiada w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów  prowadzących działalność gospodarczą | |  | | |  |
| 12. | | Kandydat nie pełni funkcji prokurenta | |  |  | | |
| 13. | | Kandydat nie korzysta równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem  działalności gospodarczej | |  |  | | |
| 14. | | Kandydat nie otrzymał w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do  projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej | |  |  | | |
| 15. | | Wobec kandydata nie został orzeczony zakaz dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom  na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej | |  |  | | |
| 16. | | Kandydat nie posiada zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia  społecznego lub zdrowotnego lub jest wobec niej prowadzona egzekucja | |  |  | | |
| 17. | | Kandydat nie był karany za przestępstwo skarbowe | |  |  | | |
| 18. | | Kandydat nie stanowi personelu projektu, nie jest wykonawcą1, ani nie stanowi  personelu wykonawcy | |  |  | | |
| 19. | | Z osobami uczestniczącymi w procesie rekrutacji lub oceny biznesplanów Kandydat nie pozostaję w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczenia stopnia, a w linii bocznej do 2 stopnia) lub związku  przysposobienia, opieki albo kurateli, ani nie pozostaję we wspólnym pożyciu | |  |  | | |
| 20. | | Kandydat posiada pełną zdolności do czynności prawnych | |  |  | | |
| 21. | | Kandydat zamierza zarejestrować i prowadzić działalność gospodarczą na terenie  województwa łódzkiego przez minimum 12 m-cy | |  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYNIK OCENY FORMALNEJ (SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA)** | **TAK** | **NIE** |
| Formularz spełnia kryteria formalne. Przekazany do oceny merytorycznej |  |  |
| Jeśli NIE, czy formularz podlega poprawie/uzupełnieniu |  |  |
| Jeśli TAK, Kandydat został poinformowany telefonicznie/mailowo/listownie o brakach  formalnych dotyczących formularza rekrutacyjnego w dn. …………………..………….. . |  |  |

Oceniający (Imię i nazwisko) ………………………………………….

Miejscowość……………………… Data ……………………………..

Uwagi …………………………………………………………………………………………

Podpis oceniającego ………………….………………………………..

1 Chodzi o wykonawcę w rozumieniu rozdziału 3 pkt 1 ppkt ii) Wytycznych w zakresie kwalifikowalności.

**PONOWNA OCENA FORMALNA\***

**\***przeprowadzana w przypadku stwierdzenia uchybień podlegających poprawie/uzupełnieniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PONOWNA OCENA FORMALNA (SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA)** | TAK | NIE |
| Kandydat uzupełnił braki formalne w dn……………………  Formularz spełnia kryteria formalne.  **Formularz został przekazany do oceny merytorycznej.** |  |  |

Oceniający (Imię i nazwisko) ………………………………………….

Miejscowość……………………… Data ……………………………..

Uwagi …………………………………………………………………………………………

Podpis oceniającego ………………….………………………………..