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 Realizatoraprojektu (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 wewskazanym miejscu na ostatniej stronie) |  |  |
| 9. | Formularz w części II nie przekracza 5 stron tekstu pisanego czcionką o rozmiarzenie 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 zdefinicją 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 grupwymienionych 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 doprojektu |  |  |
| 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 2018r. poz. 650, 858) |  |  |
| 8. | Kandydat nie zamierza założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia22 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 rynkupracy |  |  |
| 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 podmiotówprowadzących 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 prowadzeniemdziałalności gospodarczej |  |  |
| 14. | Kandydat nie otrzymał w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia doprojektu 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 przepisomna terytorium Rzeczypospolitej Polskiej |  |  |
| 16. | Kandydat nie posiada zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczeniaspołecznego 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 stanowipersonelu 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 związkuprzysposobienia, 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 tereniewojewództwa 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 brakachformalnych 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 ………………….………………………………..