

ZAŁĄCZNIK NR 3 do dokumentu: Regulamin rekrutacji uczestników**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

Nr identyfikacyjny (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym)	
Imię i Nazwisko Oceniającego:	
Data oceny	

Projekt „Samozatrudnienie Twoją Szansą”

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
- nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.
- pomiędzy mną a uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie nie zachodzą jakiegokolwiek przesłanki powodujące konflikt interesów w rozumieniu Artykułu 61 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2018/1046



z dnia 18 lipca 2018 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii, zmieniające rozporządzenia (UE) nr 1296/2013, (UE) nr 1301/2013, (UE) nr 1303/2013, (UE) nr 1304/2013, (UE) nr 1309/2013, (UE) nr 1316/2013, (UE) nr 223/2014 i (UE) nr 283/2014 oraz decyzję nr 541/2014/UE, a także uchylające rozporządzenie (UE, Euratom) nr 966/2012.

Ponadto oświadczam, że:

- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

.....(miejsowość), dnia r.

.....

Podpis oceniającego

Część 1 Ocena części „B” formularza rekrutacyjnego.

Opis planowanej działalności gospodarczej - część B Formularza rekrutacyjnego (0 do 50 pkt.)	Przyznana ilość Punktów	Maksymalna ilość punktów
1. Opis pomysłu		15
- spójność i logiczność pomysłu,		5
- szczegółowość opisu przedmiotu działalności (usług, produktów)		5
- promocja przedsięwzięcia		5
2. Doświadczenie zawodowe i wykształcenie		6
- posiadane doświadczenie przydatne w planowanej działalności		3
- posiadane wykształcenie (formalne i nieformalne) przydatne w planowanej działalności		3
3. Realność planu		14
- możliwość zrealizowania pomysłu w rzeczywistych warunkach rynkowych		5
- ocena ryzyka i szans powodzenia przedsięwzięcia		5
- ocena proponowanych i akceptowanych przez uczestnika rozwiązań w trudnych sytuacjach związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej		4
4. Charakterystyka klientów		6
- analiza potencjalnych klientów		3
- analiza oczekiwań klientów		3
5. Charakterystyka rynku i konkurencji		9
- spójność i szczegółowość opisu konkurencji, wskazanie głównych konkurentów oraz zakresu ich działalności		2
- wskazanie przewagi konkurencyjnej		2
- analiza obszaru, na jakim będzie działać firma		3

- wskazanie barier wejścia na rynek		2
Ilość punktów za opis działalności		50
Czy oceniana działalność jest wykluczona z ubiegania się o pomoc de minimis?		
<input type="checkbox"/> TAK – wniosek odrzucono	<input type="checkbox"/> NIE	

Punkty premiujące za:	Status
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK - 2 punkty <input type="checkbox"/> NIE
Posiadanie statusu osoby reemigranta	<input type="checkbox"/> TAK - 6 punktów <input type="checkbox"/> NIE
Posiadanie statusu osoby zwolnionej z pracy z powodu COVID	<input type="checkbox"/> TAK - 4 punkty <input type="checkbox"/> NIE
Posiadanie statusu osoby sprawującej opiekę nad osobą zależną.	<input type="checkbox"/> TAK - 2 punkty <input type="checkbox"/> NIE
Razem punktów	

Razem punktów z Oceny części „B” formularza rekrutacyjnego i punktów premiujących	
--	--

Część 2. Uzasadnienie oceny części B Formularza rekrutacyjnego.

Wyczerpujące uzasadnienie liczby przyznanych punktów – minimum 3 zdania w każdej ocenianej kategorii.

Oceniana Kategoria
1. Opis pomysłu
Uzasadnienie:
2. Charakterystyka klientów
Uzasadnienie:

3. Charakterystyka rynku i konkurencji
Uzasadnienie:
4. Realność planu
Uzasadnienie:
5. Posiadane doświadczenie zawodowe / wykształcenie
Uzasadnienie:

Pozostałe uwagi oceniającego (w szczególności dotyczące stwierdzonych błędów formalnych Formularza rekrutacyjnego lub stwierdzenia niezgodności pomysłu z zasadami udzielania pomocy de minimis):

.....

Część 3. Całościowe uzasadnienie oceny:

(minimum 10 zdań)

Data dokonania oceny

Podpis oceniającego

.....

Część 4. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej *(w szczególności dotyczące skierowania do trzeciej oceny)*

.....
.....
.....
.....
.....

.....

Data i podpis Przewodniczącego
Komisji Rekrutacyjnej