**Karta oceny formularza rekrutacyjnego**

w ramach

***REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO  
 LUBUSKIE 2020***

**Oś Priorytetowa 6**

*REGIONALNY RYNEK PRACY*

**Działanie 6.3**

*Wsparcie dla samozatrudnienia*

**Poddziałanie 6.3.1**

*Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy*

**Arkusz wypełniony przez: Beneficjenta (Projektodawcę)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny Formularza**  **Rekrutacyjnego** |  |
| **Imię i nazwisko potencjalnego**  **Uczestnika projektu** |  |
| **Imię i nazwisko**  **oceniającego** |  |
| **Data przeprowadzenia**  **oceny Formularza rekrutacyjnego** |  |

Niniejszym oświadczam, iż:

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

„Moja pierwsza firma”,

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 formularzy rekrutacyjnych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

……………………….. ………………………………

data podpis

1. **OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

Zgodnie z postanowieniami *Regulaminu rekrutacji uczestników* do projektu   
„Moja pierwsza firma”

realizowanego w ramach Osi priorytetowej 6 *Regionalny Rynek Pracy*, Poddziałanie 6.3.1 *Wsparcie dla samozatrudnienia* Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez Członka Komisji Rekrutacyjnej rekomenduje formularz rekrutacyjny do oceny merytorycznej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** | **Uzupełniono dnia** |
| Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie  wskazanym w regulaminie rekrutacji uczestników? |  |  |  |
| Czy wszystkie wymagane pola Formularza rekrutacyjnego  zostały wypełnione? |  |  |  |
| Czy Formularz rekrutacyjny został wypełniony w języku  polskim? |  |  |  |
| Czy Formularz rekrutacyjny 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 rekrutacyjnym? |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ** | **TAK** | **NIE** |
| Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne  i zostaje przekazany do oceny merytorycznej. |  |  |
| Formularz rekrutacyjny zostaje warunkowo zatwierdzony (w przypadku niespełnienia kryterium statusu zawodowego)  **Uzasadnienie, jeżeli tak:** |  |  |
| Formularz rekrutacyjny zawiera braki/błędy formalne i zostaje  skierowany do uzupełnienia.  **Uzasadnienie, jeżeli tak:** |  |  |
| Formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony.  **Uzasadnienie, jeżeli tak:** |  |  |

………………..………………………………………………..

data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej