**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**  **Członka Komisji Rekrutacyjnej** |  |
| **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

**OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | | **Przyznana**  **ilość**  **punktów** | **Maksymalna ilość punktów** | **Uzasadnienie** |
| 1. | Opis planowanej DG z uwzględnieniem, czy planowana DG prowadzona będzie w branżach tzw. „smart specialisation” |  | 18 |  |
| 2. | Posiadane zasoby (tj.kwalifikacje, umiejętności, doświadczenie do prowadzenia działalności gospodarczej oraz zasoby fizyczne, np. sprzęt, lokal) |  | 7 |  |
| 3. | Racjonalność i efektywność kosztu przedsięwzięcia |  | 7 |  |
| 4. | Charakterystyka potencjalnych klientów, odbiorców bądź kontrahentów; |  | 7 |  |
| 5. | Charakterystyka konkurencji |  | 7 |  |
| 6. | Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji |  | 7 |  |
| 7. | Posiadane wykształcenie, doświadczenie do prowadzenia działalności gospodarczej |  | 7 |  |
| 8. | PREMIA – w ramach zakładanej działalności planowane jest zatrudnienie minimum 1 pracownika w pierwszych 12 miesiącach funkcjonowania |  | 20 |  |
| **SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:** | | | |  |

………………..………………………………………………..

data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej