

## Karta oceny formularza rekrutacyjnego

I Członek Komisji Rekrutacyjnej  
w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego  
na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy  
Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

Arkusz wypełniony przez: Beneficjenta (Projektodawcę)

Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu	
Imię i nazwisko I Członka Komisji Rekrutacyjnej	
Data przeprowadzenia oceny Formularza rekrutacyjnego	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminu rekrutacji uczestników*, dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „LUBELSKIE CENTRUM WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI”,
2. zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
3. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
  - a) nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny,
  - b) nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. 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.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis I Członka Komisji)

## I. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Zgodnie z postanowieniami *Regulaminu rekrutacji uczestników* do projektu „LUBELSKIE CENTRUM WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez I 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?			<i>Nie dotyczy</i>
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?			

### KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA:

	KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA:	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów	Uwagi/Komentarze
1.	Osoby z niepełnosprawnościami		20	
2.	Kobiety		20	
3.	Osoby bezrobotne		15	
4.	Osoby bierne zawodowo		10	
5.	Starsze po 50 roku życia		5	
6.	Osoby o niskich kwalifikacjach		5	
7.	Osoby długotrwale bezrobotne		5	
8.	Osoby zamierzające utworzyć przedsiębiorstwo społeczne		20	
<b>SUMA PRZYZNANYCH PUNKTÓW:</b>			100	

DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ	TAK	NIE
Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne i zostaje przekazany do oceny merytorycznej.		
Formularz rekrutacyjny zawiera braki/błędy formalne i zostaje skierowany do uzupełnienia. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... .....		
Formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... .....		

-----  
(data i czytelny podpis / Członka Komisji)

**II. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

Kryteria oceny		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów	Uzasadnienie
1.	<p><b>Opis planowanej działalności</b> gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>w sektorze białej gospodarki</b> (tj. sektory związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczo-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub <b>srebrnej gospodarki</b> (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub <b>zielonej gospodarki</b> (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami;</li> <li>➤ czy dana działalność dotyczy utworzenia <b>przedsiębiorstwa społecznego</b>;</li> <li>➤ czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone <b>dotatkowe miejsca pracy</b> w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia.</li> </ul>		5	
2.	Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;		5	
3.	Planowany koszt przedsięwzięcia;		5	
4.	Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;		5	
5.	Charakterystyka konkurencji;		5	
6.	Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji.		5	
<b>SUMA PRYZNANYCH PUNKTÓW</b> (min. 18 pkt.):			30	

-----  
(data i czytelny podpis / Członka Komisji)

## Karta oceny formularza rekrutacyjnego

**II Członek Komisji Rekrutacyjnej**  
w ramach  
**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego**  
**na lata 2014-2020**  
**Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy**  
**Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości**

Arkuszy wypełniony przez: Beneficjenta (Projektodawcę)

<b>Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego</b>	
<b>Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu</b>	
<b>Imię i nazwisko II Członka Komisji Rekrutacyjnej</b>	
<b>Data przeprowadzenia oceny Formularza rekrutacyjnego</b>	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminu rekrutacji uczestników*, dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „LUBELSKIE CENTRUM WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI”,
2. zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
3. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
  - a. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny,
  - b. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. 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.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis II Członka Komisji)

### III. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Zgodnie z postanowieniami *Regulaminu rekrutacji uczestników* do projektu „LUBELSKIE CENTRUM WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI” realizowanego w ramach Osi priorytetowej 9 *Rynek pracy*, Działanie 9.3 *Rozwój przedsiębiorczości* uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez I 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?			<i>Nie dotyczy</i>
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?			

#### KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA:

	KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA:	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów	Uwagi/Komentarze
1.	Osoby z niepełnosprawnościami		20	
2.	Kobiety		20	
3.	Osoby bezrobotne		15	
4.	Osoby bierne zawodowo		10	
5.	Starsze po 50 roku życia		5	
6.	Osoby o niskich kwalifikacjach		5	
7.	Osoby długotrwale bezrobotne		5	
8.	Osoby zamierzające utworzyć przedsiębiorstwo społeczne		20	
<b>SUMA PRZYZNANYCH PUNKTÓW:</b>			100	

DECYZJA W SPRAWIE OCENY FORMALNEJ	TAK	NIE
Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne i zostaje przekazany do oceny merytorycznej.		
Formularz rekrutacyjny zawiera braki/błędy formalne i zostaje skierowany do uzupełnienia. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... .....		
Formularz rekrutacyjny zostaje odrzucony. <b>Uzasadnienie, jeżeli tak:</b> ..... ..... ..... ..... .....		

-----  
(data i czytelny podpis II Członka Komisji)

**I. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

Kryteria oceny		Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów	Uzasadnienie
1.	<p><b>Opis planowanej działalności</b> gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>w sektorze białej gospodarki</b> (tj. sektory związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczo-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub <b>srebrnej gospodarki</b> (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub <b>zielonej gospodarki</b> (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami;</li> <li>➤ czy dana działalność dotyczy utworzenia <b>przedsiębiorstwa społecznego</b>;</li> <li>➤ czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone <b>dodatkowe miejsca pracy</b> w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia.</li> </ul>		5	
2.	Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;		5	
3.	Planowany koszt przedsięwzięcia;		5	
4.	Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;		5	
5.	Charakterystyka konkurencji;		5	
6.	Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji.		5	
<b>SUMA PRYZNANYCH PUNKTÓW</b> (min. 18 pkt.):			30	

-----  
(data i czytelny podpis II Członka Komisji)



**ZBIORCZA OCENA**

ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA					
Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów			Maks. liczba pkt.
		I ocena	II ocena	Średnia	
1.	<b>Opis planowanej działalności gospodarczej</b> z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie: ➤ <b>w sektorze białej gospodarki</b> (tj. sektory związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczo-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub <b>srebrnej gospodarki</b> (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub <b>zielonej gospodarki</b> (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami; ➤ czy dana działalność dotyczy utworzenia <b>przedsiębiorstwa społecznego</b> ; ➤ czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone <b>dodatkowe miejsca pracy</b> w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia.				5
2.	Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;				5
3.	Planowany koszt przedsięwzięcia;				5
4.	Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;				5
5.	Charakterystyka konkurencji;				5
6.	Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji.				5
<b>RAZEM</b>					<b>30</b>

ZBIORCZA OCENA KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA					
Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów			Maks. liczba pkt.
		I ocena	II ocena	Średnia	
1.	Osoby z niepełnosprawnościami				20
2.	Kobiety				20
3.	Osoby bezrobotne				15
4.	Osoby bierne zawodowo				10
5.	Starsze po 50 roku życia				5
6.	Osoby o niskich kwalifikacjach				5
7.	Osoby długotrwale bezrobotne				5
8.	Osoby zamierzające utworzyć przedsiębiorstwo społeczne				20
<b>RAZEM</b>					<b>100</b>

<b>SUMA PRYZNANYCH PUNKTÓW ZA KRYTERIA MERYTORYCZNE ORAZ KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA</b>		<b>100</b>
---	--	------------

CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (tj. 60% PUNKTÓW ZA OCENĘ MERYTORYCZNA – 18 pkt), ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?	
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie:	

Imię i nazwisko I Członka Komisji .....	Imię i nazwisko II Członka Komisji .....
Podpis	Podpis
Miejsce, data	Miejsce, data

**Karta oceny formularza rekrutacyjnego  
dotyczącego rozmowy z doradcą zawodowym**

(wypełnia Doradca Zawodowy)

<b>Weryfikacja predyspozycji kandydata oraz określenie przez doradcę kategorii usługi szkoleniowo-doradczej z której powinien skorzystać dany kandydat</b>	
Na podstawie weryfikacji predyspozycji (w tym np. osobowościowych, poziomu motywacji, samodzielności, przedsiębiorczości, odpowiedzialności, umiejętności planowania i analitycznego myślenia, sumienności) do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej, za pomocą narzędzi (test, rozmowa itp.) ustalono, iż:	
Uwzględniając powyższe, kandydat uzyskuje opinię:	
<input type="checkbox"/> <b>POZYTYWNA</b>	<input type="checkbox"/> <b>NEGATYWNA</b>

-----  
(data i czytelny podpis Doradcy zawodowego)