



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIK 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	

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.

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,



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 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.

....., dnia r.

Miejscowość

Podpis oceniającego



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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 pkt
- spójność i logiczność pomysłu,		5 pkt
- szczegółowość opisu przedmiotu działalności (usług, produktów)		5 pkt
- promocja przedsięwzięcia		5 pkt
2. Doświadczenie zawodowe i wykształcenie		6 pkt
- posiadane doświadczenie przydatne w planowanej działalności		3 pkt
- posiadane wykształcenie (formalne i nieformalne) przydatne w planowanej działalności		3 pkt
3. Realność planu		14 pkt
- możliwość zrealizowania pomysłu w rzeczywistych warunkach rynkowych		5 pkt
- ocena ryzyka i szans powodzenia przedsięwzięcia		5 pkt
- ocena proponowanych i akceptowanych przez uczestnika rozwiązań w trudnych sytuacjach związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej		4 pkt
4. Charakterystyka klientów		6 pkt
- analiza potencjalnych klientów		3 pkt
- analiza oczekiwań klientów		3 pkt
5. Charakterystyka rynku i konkurencji		9 pkt
- spójność i szczegółowość opisu konkurencji, wskazanie głównych konkurentów oraz zakresu ich działalności		2 pkt



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- wskazanie przewagi konkurencyjnej		2 pkt
- analiza obszaru, na jakim będzie działać firma		3 pkt
- wskazanie barier wejścia na rynek		2 pkt
Ilość punktów za opis działalności		50 pkt
Czy oceniana działalność jest wykluczona z ubiegania się o pomoc de minimis?		
<input type="checkbox"/> TAK – wniosek odrzucono	<input type="checkbox"/> NIE	

Dodatkowe punkty za przynależność do specyficznej podgrupy w ramach GD	Przyznana ilość punktów
Opiekun osoby potrzebującej wsparcia w codziennym życiu (10 pkt)	
Osoba z niepełnosprawnością (10 pkt)	
Sprawowanie opieki nad dzieckiem/osobą zależną (5 pkt)	
Status osoby NEET (10 pkt)	
Łączna liczba uzyskanych punktów	



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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):

.....
.....



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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