

Załącznik nr 2

Projekt: „Stawiam na siebie!”

**Karta oceny formalnej formularza rekrutacyjnego
w ramach projektu: „Stawiam na siebie!”**

Nr formularza:.....

Dane kandydatki/kandydata

Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	

Deklaracja bezstronności i poufności

Oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy mnie związek z tytułu:

- małżeństwa,
- pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,
- przysposobienia, opieki lub kurateli.

W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

Data i podpis:

Lp.	Kryteria oceny formalnej - formularz	
1.	Czy formularz jest podpisany przez kandydatkę/kandydata?	TAK NIE
2.	Czy formularz posiada datę złożenia?	TAK NIE
3.	Czy formularz jest wypełniony czytelnie?	TAK NIE
4.	Czy formularz złożony jest w oryginale?	TAK NIE
5.	Czy formularz posiada inne braki formalne nie wymienione powyżej?	TAK NIE
	Jeśli tak to jakie:.....	

Projekt: „Stawiam na siebie!”

Lp.	Kryteria oceny formalnej - Kandydatka	
1.	Czy kandydatka/kandydat jest zamieszkała/y na terenie województwa łódzkiego (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)?	TAK NIE
2.	Czy kandydatka/kandydat jest mieszkańcem gminy wskazanej w Załączniku nr 11 do Regulaminu konkursu - <i>Wykaz obszarów słabo zaludnionych?</i>	TAK NIE
3.	Czy kandydatka/kandydat w chwili złożenia formularza rekrutacyjnego ukończyła/- 30 rok życia?	TAK NIE
4.	Czy kandydatka/kandydat jest osobą bezrobotną lub bierną zawodowo?	TAK NIE
5.	Czy kandydatka/kandydat jest osobą długotrwale bezrobotną?	TAK NIE
6.	Czy kandydatka/kandydat nie otrzymała/- w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej?	TAK NIE
7.	Czy kandydatka/kandydat nie posiadała/- zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu	TAK NIE
8.	Czy kandydatka/kandydat nie jest wspólnikiem spółki osobowej i/lub nie posiada więcej niż 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej.	TAK NIE
9.	Czy kandydatka/kandydat nie jest osobą stanowiącą personel projektu „Stawiam na siebie!”, nie jest wykonawcą oraz nie łączy jej z osobami uczestniczącymi w procesie rekrutacji lub oceny biznesplanów stosunek małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczeń, a w linii bocznej do drugiego stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki albo kurateli i nie pozostaje we wspólnym pożyciu?	TAK NIE
10.	Czy kandydatka/kandydat posiada pełną zdolność do czynności prawnych	TAK NIE
11.	Czy kandydatka/kandydat nie korzysta równoległe z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w tym w szczególności środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub środków udzielanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego lub innych programów.	TAK NIE
12.	Czy kandydatka/kandydat nie posiada zaległości w zapłacie podatków lub składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest prowadzona wobec niej egzekucja?	TAK NIE
13.	Czy kandydatka/kandydat nie ma wobec siebie orzeczonego zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012r., poz. 769)?	TAK NIE
14.	Czy kandydatka/kandydat nie podlega ubezpieczeniu KRUS z tytułu posiadania statusu rolnika albo domownika rolnika?	TAK NIE
15.	Czy kandydatka/kandydat nie zasiada w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą i/lub nie pełni funkcji prokurenta?	TAK NIE
16.	Czy kandydatka/kandydat zapoznała/- się z regulaminem rekrutacji ?	TAK NIE
17.	Czy kandydatka/kandydat zamierza zarejestrować i/lub wykonywać działalność gospodarczą na terenie obszarów/gmin słabo zaludnionych (DEGURBA: 3)?	TAK NIE

Projekt: „Stawiam na siebie!”

18.	Czy planowana działalność nie podlega wykluczeniu tzn. spełnia warunki określone rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dn. 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy <i>de minimis</i> oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014–2020?	TAK NIE
-----	---	---------

Przyznane punkty premiujące:

- Kobieta: (+5 pkt.)
- Miejsce rejestracji/wykonywania działalności na terenie obszarów/gmin słabo zaludnionych (DEGURBA: 3): (+ 5 pkt.)

Po dokonaniu pozytywnej oceny przekazuję, przekazuję Formularz Rekrutacyjny do oceny merytorycznej.

.....
(data i podpis osoby oceniającej)

Po dokonaniu negatywnej oceny nie przekazuję Formularza Rekrutacyjnego do oceny merytorycznej.

.....
(data i podpis osoby oceniającej)

Kandydatka/Kandydat została/- poinformowany o uzupełnieniu braków formalnych:

TAK NIE

Kandydatka/Kandydat uzupełniła/- braki formalne w dniu:.....