Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

**Karta oceny formularza rekrutacyjnego**

**Uczestnika Projektu pn.: „Inkubator sukcesu - wsparcie przedsiębiorczości”**

**WND-RPSL.07.03.03-24-058A/19**

|  |
| --- |
| **KARTA OCENY FORMALNO - MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**  |
| **Numer identyfikacyjny potencjalnego Uczestnika Projektu** |  |
| **Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika Projektu**  |  |
| **Imię i nazwisko** **Członka Komisji Rekrutacyjnej** |  |
| **Deklaracja poufności i bezstronności oceniającego** Niniejszym oświadczam, iż:1. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z potencjalnym uczestnikiem projektu, z jego zastępcami prawnymi.
2. Nie pozostaję w związku rodzinnym lub zawodowym z Beneficjentem realizującym projekt (dotyczy ekspertów zewnętrznych).
3. Nie pozostaję z potencjalnym uczestnikiem projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
4. Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać obowiązki oceniającego oraz że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i Standardem udzielania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości na rzecz uczestników projektów w ramach Działania 7.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
5. Zobowiązuję się utrzymywać w poufności wszelkie informacje i dokumenty, wynikające z procesu oceny wniosku rekrutacyjnego, w szczególności dane osobowe potencjalnych uczestników projektu.
 |
| **Data i podpis** |  |

Zgodnie z postanowieniami *Regulaminu* *rekrutacji* *uczestników* do Projektu „**Inkubator sukcesu - wsparcie przedsiębiorczości**” realizowanego w ramach Osi priorytetowej VII Regionalny rynek pracy, *poddziałanie: 7.3.3 Promocja samozatrudnienia* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 uzyskanie pozytywnego wyniku oceny formalnej dokonanej przez Członka Komisji Rekrutacyjnej rekomenduje formularz rekrutacyjny do oceny merytorycznej.

**Kryteria formalne**

Formularz będzie weryfikowany pod kątem występowania braków formalnych oraz oczywistych omyłek pisarskich. Kandydat ma prawo do jednokrotnego uzupełnienia braku formalnego lub oczywistej omyłki zidentyfikowanych podczas oceny formalnej w ramach kryteriów podlegających uzupełnieniom, w terminie 3 dni roboczych, pod rygorem pozostawienia formularza rekrutacyjnego bez rozpatrzenia. Uzupełnienie lub poprawa formularza rekrutacyjnego nie może prowadzić do jego istotnej modyfikacji (np. dodanie/usunięcie zapisów, które nie zostały wskazane do poprawy w wyniku oceny).

**Uchybieniem formalnym, które nie podlega możliwości poprawy i wyklucza Kandydata z dalszego procesu rekrutacji jest w szczególności:**

- brak kwalifikowalności do udziału w projekcie Kandydata;

- złożenie formularz poza terminem naboru.

Formularz rekrutacyjny spełniający kryteria formalne jest przekazywany do oceny merytorycznej.

**Weryfikacji kompletności i zgodności podlegają następujące elementy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **I. OCENA FORMALNA** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Formularz został złożony w wymaganym terminie |  |  |
| 2. | Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem |  |  |
| 3. | Formularz jest kompletny tj. zawiera wszystkie wymagane załączniki i dokumenty |  |  |
| 4. | Formularz nie zawiera pustych pól |  |  |
| 5. | Formularz został podpisany i parafowany w wymaganych miejscach zgodnie z postanowieniami Regulaminu rekrutacji? |  |  |
| 6. | Kandydat/tka spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie, o których mowa w § 4 Regulaminu Rekrutacji, w tym:  |  |  |
| - zamieszkuje na terenie podregionu bytomskiego |  |  |
| - jest osobą, która ukończyła 30 rok życia |  |  |
| - jest osobą bezrobotną |  |  |
| w tym: jest osobą długotrwale bezrobotną |  |  |
| - jest osobą nieaktywną zawodowo |  |  |
| - należy co najmniej do jednej z poniższych, znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy grup: |  |  |
| osoba powyżej 50 roku życia |  |  |
| kobieta (szczególnie powracające na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka) |  |  |
| osoba z niepełnosprawnościami |  |  |
| osoba o niskich kwalifikacjach |  |  |
| - jest osobą stanowiącą pozostałe grupy, zidentyfikowane w ramach RPO WSL 2014-2020, tj.: |  |  |
| Reemigrant – do tej grupy zaliczani są również repatrianci? |  |  |
| Imigrant (w tym osoba polskiego pochodzenia)? |  |  |
| Osoba uboga pracująca? |  |  |
| Osoba odchodząca z rolnictwa i ich rodzina? |  |  |
| Osoba zatrudniona na umowach krótkoterminowych oraz pracująca w ramach umów cywilno-prawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wartości minimalnego wynagrodzenia? |  |  |
| - zamierza założyć własną działalność gospodarczą na terenie woj. śląskiego |  |  |
| 7. | Kandydat/tka projektu spełnił/a warunki uczestnictwa w projekcie, w tym: |  |  |
| - oświadczył, że zapoznał się z Regulaminem rekrutacji uczestników i zaakceptował jego warunki |  |  |
| - oświadczył, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe |  |  |
| - oświadczył, że nie posiadał zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że nie był zarejestrowany jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczył, iż prowadził działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu |  |  |
| - oświadczył, że nie zawiesił prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów; |  |  |
| - oświadczył, że nie był karany za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzysta z pełni praw publicznych i posiada pełną zdolność do czynności prawnych; |  |  |
| - oświadczył, że nie jest karany (a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych |  |  |
| - oświadczył, że nie posiada zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych; |  |  |
| - oświadczył, że nie korzystarównolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. |  |  |
| - oświadczył, że nie był zatrudniony(a) w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.  |  |  |
| - oświadczył, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie korzystał z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy; |  |  |
| - oświadczył, że nie otrzymał pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiega się w ramach projektu, w wysokości **………** euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy; |  |  |
| - oświadczył, że nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. |  |  |
| - oświadczył, że nie ciąży na nim obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem. |  |  |
| - oświadczył, że nie odbywam kary pozbawienia wolności oraz nie jest objęty dozorem elektronicznym |  |  |
| - oświadczył, że w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego nie zawiesi prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej; |  |  |
| - oświadczył, że nie planuje założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników; |  |  |
| - oświadczył, że nie nie zamierza założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komorni-kach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, z późn. zm.). |  |  |
| - wyraził zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wniosek rekomendowany:** | **TAK** | **NIE** |
| - do oceny merytorycznej |  |  |
| - do poprawy uchybień formalnych (w przypadku niespełnienia kryteriów w pkt. 2, 3, 4, 5) |  |  |
| - do odrzucenia (w przypadku niespełnienia kryteriów w pkt. 1, 6, 7 oceny formalnej) |  |  |
|  *W przypadku uchybień formalnych w pkt. 2, 3, 4, 5 należy wskazać ich dokładny zakres pozwalający na poprawę wniosku przez potencjalnego uczestnika projektu:* |
| *Uzasadnienie:*  |
| **Data i podpis** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **II. PONOWNA OCENA FORMALNA** | **(dotyczy wniosków skierowanych do uzupełnienia)** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Formularz został skorygowany w stosunku do wykazanych uchybień formalnych  |  |  |
| 2. | Wniosek rekomendowany do oceny merytorycznej  |  |  |
| *W przypadku ponownych uchybień formalnych wniosek podlega odrzuceniu bez możliwości ponownego odwołania.*  |
| *Uzasadnienie:*  |
| **Data i podpis** |  |

|  |
| --- |
| **III.OCENA MERYTORYCZNA** |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Maksymalny wynik** | **Liczba przyznanych punktów**  | **Uzasadnienie**  |
| **I. OPIS POMYSŁU**  | **15** |  | **-** |
| 1. | Uzasadnienie założeń działalności gospodarczej, kompletność opisu, przejrzystość oceny, zrozumiałość założeń, realność przedsięwzięcia | 3 |  |  |
| 2. | Realność planowanych założeń do wytwarzania produktów, usług i możliwości ich realizacji | 2 |  |  |
| 3. | Oferowane produkty/usługi | 2 |  |  |
| 4. | Charakterystyka kręgu klientów i sposób ich pozyskiwania | 2 |  |  |
| 5. | Prognozowana liczba klientów | 2 |  |  |
| 6. | Realność prognozowanej sprzedaży produktów i usług | 2 |  |  |
| 7.  | Opis konkurencji i świadczonych przez nich usług, produktów | 2 |  |  |
| **II. ZBIEŻNOŚĆ WYKSZTAŁCENIA, DOŚWIADCZENIA, KOMPETENCJI I KWALIFIKACJI Z PRZEDMIOTEM DZIAŁALNOŚCI** | **5** |  | **-** |
| 1. | Opis posiadanego wykształcenia oraz dodatkowych kwalifikacji związanych z profilem planowanej działalności gospodarczej | 3 |  |  |
| 2. | Opis posiadanego doświadczenia zawodowego wnioskodawcy z profilem planowanej działalności | 2 |  |  |
| **III. RACJONALNOŚĆ I ZASADNOŚĆ NAKŁADÓW INWESTYJNYCH** | **5** |  | **-** |
| 1. | Ocena adekwatności, zasadności, racjonalności wydatków w odniesieniu do planowanego profilu działalności gospodarczej  | 3 |  |  |
| 2. | Ocena posiadanych zasobów technicznych (w tym lokalowych, sprzętowych, wkładu finansowego) lub uzasadnienie braku konieczności wniesienia wkładu własnego. | 2 |  |  |
| **ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW ZA KRYTERIA MERYTORYCZNE (I - III) – MAKS. 25 PUNKTÓW** |  |
| Czy wniosek otrzymał wymagane minimum 15 punktów ogółem ? | □ TAK | □ NIE |
| **REKOMENDACJA** | □ POZYTYWNA | □ NEGATYWNA  |
| **ŁĄCZNA LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW**  |  |
| **Data i podpis** |  |