

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO do projektu SIŁA BIZNESU – dotacje na start firmy

realizowanego w ramach Poddziałania VIII.3.1 – Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezwrotnych
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Imię i nazwisko	
Nr formularza rekrutacyjnego	FR/SB/...../IV-.../2018
Data wpływu	

Deklaracja bezstronności i poufności

Oświadczam, że z kandydatem do udziału w projekcie, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z Kandydatem 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 aplikacji oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianej przeze mnie aplikacji nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

.....
Data

.....
Czytelny podpis

Lp.	Kryterium	TAK	NIE
1.	Czy dokumenty aplikacyjne zostały złożone w wyznaczonym przez realizatora terminie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy dokumenty aplikacyjne zostały złożone na odpowiednich niezmodyfikowanych formularzach udostępnionych przez realizatora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Czy dokumentacja jest kompletna i została podpisana przez kandydata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy sposób wypełnienia dokumentów jest czytelny?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Czy wszystkie pola formularza zostały wypełnione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Czy kandydat złożył wszystkie wymagane oświadczenia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Czy kandydat wyraził zgodę na przetwarzanie danych osobowych?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Czy do formularza rekrutacyjnego dołączono kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Czy wszystkie kserokopie dokumentów zostały poprawnie poświadczone za zgodność z oryginałem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Czy kandydat jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP w Pabianicach?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Czy kandydat w okresie 12 miesięcy przed złożeniem Formularza rekrutacyjnego do projektu „Siła biznesu – dotacje na start firmy”: <ul style="list-style-type: none"> ▪ odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w wyżej wskazanej ustawie, ▪ przerwała z własnej winy szkolenie, staż, realizację Indywidualnego Planu Działania, udział w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub inną formę pomocy określoną w ustawie, ▪ po skierowaniu nie podjęła szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Czy kandydat ukończył 30 rok życia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Czy kandydat należy do co najmniej jednej z poniższych grup: <ul style="list-style-type: none"> ▪ osoba powyżej 50 roku życia, ▪ osoba długotrwale bezrobotna, ▪ kobieta, ▪ osoba z niepełnosprawnościami, ▪ osoba o niskich kwalifikacjach? 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14.	Czy kandydat deklaruje rozpoczęcie działalności gospodarczej w terminie do 21.05.2018 r. / 04.06.2018 r.***?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Czy planowana działalność gospodarcza należy do sektora podlegającego wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia w ramach pomocy de minimis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Czy kandydat posiada aktywny wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, był zarejestrowany jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym lub prowadził działalność gospodarczą na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 m-cy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Decyzja w sprawie poprawności złożonej dokumentacji:

Czy dokumenty aplikacyjne spełniają wszystkie kryteria formalne i kandydat może zostać zakwalifikowany do II etapu rekrutacji?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy dokumenty aplikacyjne zostaną skierowane do uzupełnienia lub poprawy?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Zakres uzupełnienia lub poprawy (jeśli dotyczy):

--

Imię i nazwisko oceniającego:

Data

Podpis

* Termin dotyczy IV edycji naboru – grupy I.

** Termin dotyczy IV edycji naboru – grupy II.