

# KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO do projektu **SIŁA BIZNESU – dotacje na start firmy**

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

Dane kandydata	
Dane osobowe	
Imię i nazwisko	
Nr formularza rekrutacyjnego	FR/SB/...../IV-.../2018

Deklaracja bezstronności i poufności	
<p>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 łączę mnie związek z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• małżeństwa,</li> <li>• pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,</li> <li>• przysposobienia, opieki lub kurateli.</li> </ul> <p>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.</p>	
..... Data	..... Czytelny podpis

Czy oceniany formularz posiada braki bądź uchybienia formalne, które nie zostały wskazane na etapie oceny formalnej?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Rodzaj dostrzeżonych braków lub uchybień:		

POMYSŁ NA BIZNES					
<i>przejrzystość opisów związanych z przedmiotem planowanej działalności, racjonalność założeń, znajomość rynku – odbiorców, konkurencji, stopień przygotowania inwestycji do realizacji, szanse powodzenia</i>					
Oceniane części formularza:	C, D, E	Skala oceny:	0-40 (24) *	Przyznana liczba punktów:	
Uzasadnienie (przynajmniej 5 zdań):					

\* W nawiasach podano minimalną liczbę punktów niezbędną do uzyskania w danym kryterium, aby ocena formularza rekrutacyjnego była oceną pozytywną.

--

**SPÓJNOŚĆ KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH Z RODZAJEM DZIAŁALNOŚCI**

*posiadane kwalifikacje zawodowe, spójność wykształcenia, doświadczenie zawodowe, ukończone szkolenia, wymagane uprawnienia, dodatkowe umiejętności związane z profilem planowanej działalności*

<b>Oceniane części formularza:</b>	F	<b>Skala oceny:</b>	0-30 (18)	<b>Przyznana liczba punktów:</b>	
------------------------------------	---	---------------------	-----------	----------------------------------	--

**Uzasadnienie (przynajmniej 5 zdań):**

--

**ZASADNOŚĆ PLANOWANYCH WYDATKÓW**

*niezbędność planowanych wydatków do podjęcia działalności gospodarczej, zgodność z cenami rynkowymi, zgodność z ustalonymi limitami, spójność planowanych wydatków z posiadanym zapleczem lokalowym i materiałowym*

<b>Oceniane części formularza:</b>	G, E	<b>Skala oceny:</b>	0-30 (18)	<b>Przyznana liczba punktów:</b>	
------------------------------------	------	---------------------	-----------	----------------------------------	--

**Uzasadnienie (przynajmniej 5 zdań):**

--

<b>Łączna liczba przyznanych punktów:</b>	
---	--

**Dodatkowe uwagi lub sugestie Komisji:**

--

Imię i nazwisko oceniającego: .....

-----  
Data

-----  
Podpis