Pabianice, dn…………………………………

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Pabianicach**

**95-200 Pabianice, ul. Waryńskiego 11**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kandydata** | |
| **Dane osobowe** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |

**ODWOŁANIE**

**OD 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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr formularza rekrutacyjnego** | **FR/SB/……./III-…/2017** |
| **Data i godzina wpływu** |  |
| **Czytelny podpis osoby przyjmującej  dokument** |  |
| **wypełnia PUP** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium  podlegające ocenie**  **(Pomysł na biznes, Spójność kwalifikacji zawodowych z rodzajem działalności, Zasadność planowanych wydatków)** | **Treść uzasadnienia budząca zastrzeżenia** | | **Treść odwołania** |
| I oceniający | II oceniający |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *czytelny podpis* |