

KARTA OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO
(dotyczy tylko II Ścieżki Uczestnictwa – Przedsiębiorczej)

**Projekt „POMAGAMY zwalnianym – kompleksowe wsparcie adaptacyjne – II Edycja”
realizowany w ramach Poddziałania 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013**

Beneficjent	
Uczestnik projektu (nazwa i adres)	
Data złożenia formularza zgłoszeniowego	
Numer ewidencyjny formularza zgłoszeniowego	

Oświadczenie o bezstronności i poufności członka Komisji Rekrutacyjnej

Imię i Nazwisko Oceniającego:

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego Formularza zgłoszeniowego,
- nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

/miejscość/, dnia r. */podpis/*

Ocena formalna Formularza zgłoszeniowego

KRYTERIA	tak	nie	nie dotyczy	Uwagi
1. KOMPLETNOŚĆ FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO				
Formularz zgłoszeniowy złożony w 1 egzemplarzu wersji papierowej wypełniony pismem odręcznym w sposób czytelny lub w sposób elektroniczny w języku polskim				
Wszystkie wymagane rubryki formularza zgłoszeniowego są wypełnione				
Formularz zgłoszeniowy jest podpisany przez uprawnioną osobę				
Do formularza zgłoszeniowego dołączono wszystkie wymagane dokumenty				
2. INFORMACJE O KANDYDACIE NA BENEFICJENTA POMOCY				
Kandydat spełnia kryteria grupy docelowej				
Kandydat w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie prowadził działalności gospodarczej				
Możliwość otrzymania pomocy de minimis				
Rejestracja siedziby działalności gospodarczej na terenie woj. warmińsko - mazurskiego (na podstawie oświadczenia zawartego w formularzu zgłoszeniowym)				

Zamieszkanie na terenie woj. warmińsko - mazurskiego (na podstawie formularza zgłoszeniowego)				
3. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA				
Planowana działalność nie jest wykluczona (wg PKD)				
4. OŚWIADCZENIA				
Wszystkie oświadczenia są podpisane				

Zaakceptowane przez

Imię i nazwisko:

Podpis:

Ocena merytoryczna formularza zgłoszeniowego

Nr	Kryteria	Ilość przyznanych punktów	Maksymalny wynik	Uzasadnienie
A	Kryterium grupy docelowej - część A Formularza zgłoszeniowego (0-6 pkt.)			
1.	Osoba niepełnosprawna		3	
2.	Osoba po 50 roku życia		2	
3.	Wykształcenie co najwyżej średnie		1	
B	Opis planowanego przedsięwzięcia - część B Formularza zgłoszeniowego (0 do 100pkt.)			
I	Pomysł na działalność gospodarczą (opis planowanej działalności gospodarczej, planowana siedziba, planowana forma prawna, PKD itp.)		30	
II	Posiadane zasoby do uruchomienia działalności gospodarczej (doświadczenie/wykształcenie kandydata, posiadane zasoby techniczne)		20	
III	Znajomość rynku w zakresie planowanej działalności gospodarczej (charakterystyka klientów, charakterystyka konkurencji, czynniki sprzyjające przedsięwzięciu (mocne strony), czynniki niekorzystne (słabe strony) planowanej działalności gospodarczej oraz środki zaradcze, opis promocji firmy.		30	
IV	Planowane wydatki inwestycyjne, w tym rodzaj kosztów finansowanych w ramach dotacji (wskazanie wydatków i uzasadnienie ich niezbędności w odniesieniu do realizacji celów projektu)		20	
	Maksymalna liczba punktów		106	

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek

Data

Podpis