



Projekt „Innowacyjny biznes II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Imię i nazwisko kandydata:.....

Numer formularza rekrutacyjnego:.....

Data wpłynięcia formularza:.....

Sposób wpłynięcia formularza: elektroniczny/papierowy

Deklaracja bezstronności i poufności

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:

- 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 formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

Data i podpis:



Projekt „Innowacyjny biznes II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OCENA FORMALNA			
Lp.	Kryteria oceny formalnej, podlegające poprawie/uzupełnieniu	TAK	NIE
1.	Wszystkie strony formularza są ponumerowane lub zapisany w formacie, który zapewnia numerację stron w otwieranym pliku – np. w PDF lub w Wordzie		
2.	Wszystkie strony formularza są podpisane lub formularz został wysłany e-mailem		
3.	Formularz jest podpisany (imię i nazwisko oraz data we wskazanym miejscu na ostatniej stronie) – lub został wysłany mailem		
4.	Inne braki, uchybienia (jakie?)		
	Kryteria oceny formalnej, niepodlegające poprawie/uzupełnieniu oraz kryteria kwalifikowalności		
5.	Formularz wypełniony jest w języku polskim		
6.	Formularz został złożony/przesłany w oryginale		
7.	Liczba stron formularza nie przekracza 8.		
8.	Kandydat/ka jest osobą bezrobotną (w tym bezrobotną długotrwale) lub bierną zawodowo (wg oświadczenia i zaświadczenia z PUP lub ZUS)		
9.	Kandydat/ka jest mieszkańcem obszaru województwa łódzkiego z wyłączeniem powiatów: łódzkiego wschodniego, brzezińskiego, pabianickiego, zgierskiego i miasta Łodzi		
10.	Kandydat/ka w chwili przystąpienia do projektu jest osobą po 30. roku życia		
11.	Kandydat/ka przed dniem przystąpienia do projektu nie był/-a zarejestrowany/a (wpis aktywny) przez ostatnie 12 miesięcy w Ewidencji Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ani nie prowadził/a działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. tj. działalności komorniczej, adwokackiej lub oświatowej) - wg złożonego oświadczenia (i ew. badania wpisów CEIDG)		
12.	Kandydatka (kobieta)		
13.	Osoba z niskimi kwalifikacjami (maksymalny poziom wykształcenia ISCED 3)		
14.	Osoba po 50 r.ż.		



Projekt „Innowacyjny biznes II” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

15.	Kandydat/ka jest osobą długotrwale bezrobotną		
16.	Kandydat/ka jest osobą z niepełnosprawnością (wg oświadczenia i złożonego zaświadczenia/orzeczenia/dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność) – dod. 20 pkt		

Pytania 1-7 dotyczą formularza rekrutacyjnego. W pytaniach 8-11 wszystkie odpowiedzi muszą być na „TAK”, a w pytaniach 12-16 wystarczy jedna odpowiedź na „TAK”, aby osoba była uznana za kwalifikowalną.

Kandydat/ka spełnia formalne kryteria uczestnictwa w projekcie „Innowacyjny biznes II” (niepotrzebne skreślić):

TAK/NIE

Liczba zdobytych punktów za przynależność do grup priorytetowych (<i>max. 20</i>). Uzasadnienie (jeśli dotyczy)	
<p>Na podstawie oświadczenia i badania oddalenia od rynku pracy (<i>niepotrzebne skreślić</i>):</p> <p>osoba bezrobotna/bierna zawodowo</p>	
Po dokonaniu oceny formalnej, przekazuję Formularz Rekrutacyjny do oceny merytorycznej.	Po dokonaniu oceny formalnej, nie przekazuję Formularza Rekrutacyjnego do oceny merytorycznej.
..... (data i podpis) (data i podpis)