***Załącznik nr 2******do Regulaminu Rekrutacji Uczestników – Karta weryfikacji formalnej Formularza Rekrutacyjnego***

**Karta weryfikacji formalnej Formularza Rekrutacyjnego**

**Projektu pt.: „Własna Firma-Nowy Start! - II edycja”*,***

**nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0056/21**

w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa 9** Rynek pracy **Działanie 9.3** Rozwój przedsiębiorczości

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr identyfikacyjny uczestnika (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym):** |  |
| **Imię i Nazwisko Oceniającego:** |  |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI 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 kandydatem na uczestnika projektu. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
    - nie pozostaję z kandydatem na uczestnika projektu 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 niniejszego formularza rekrutacyjnego.

Ponadto oświadczam, że:

* + - 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.

Miejscowość *……………………..*, dn. *…………………….*

*…………………………………………*

(podpis Oceniającego)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytanie** | **TAK/ NIE** | **Uwagi** |
| Czy formularz rekrutacyjny i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie? |  |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej? |  |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został sporządzony według wzoru (załącznik nr 1 do Regulaminu)? |  |  |
| Czy wszystkie obligatoryjne pola formularza rekrutacyjnego zostały wypełnione? |  |  |
| Czy do formularza rekrutacyjnego dołączono wymagane załączniki (o ile dotyczy)? |  |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został poprawnie wypełniony i podpisany w wymaganych miejscach? |  |  |
| Czy kandydat/ka do projektu spełnia kryteria grupy docelowej, tj.: jest osobą w wieku 30 lat i więcej z terenu Powiatu Puławskiego i Powiatu Opolskiego, zamierzające rozpocząć prowadzenie  działalności gospodarczej, oraz obligatoryjnie reprezentuje conajmniej jedną z grup:   1. **osoby bezrobotne** (w tym zarejestrowane w PUP jako bezrobotne), bierne zawodowo, zwłaszcza.:   aa) osoby starsze (w wieku 50 lat i więcej),  bb) kobiety,  cc) osoby z niepełnosprawnościami,  dd) osoby długotrwale bezrobotne,  ee) osoby o niskich kwalifikacjach  **b) bezrobotni mężczyźni w wieku 30–49 lat**  c) **imigranci** (w tym os polskiego pochodzenia),  d) **reemigranci**,  e) **osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny**,  f) **osoby ubogie pracujące,**  g) **osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych lub pracujący w ramach umów cywilnoprawnych**, których miesięczne zarobki nie przekraczają 120%wysokości minimalnego wynagrodzenia w miesiącu poprzedzającym dzień przystąpienia do projektu. |  |  |
| Czy planowana przez kandydata/tkę działalność gospodarcza figuruje w sektorze przedsiębiorstw wykluczonych z możliwości ubiegania się o pomoc *de minimis*, stanowiącym załącznik nr 6 do *Regulaminu rekrutacji?* |  |  |
| Czy w formularzu rekrutacyjnymnie stwierdzono innych uchybień formalnych? |  |  |

**Formularz rekrutacyjny zostaje**:

⬜ oceniony pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej,

⬜ skierowany do korekty

⬜ oceniony negatywnie.

**UZASADNIENIE** (w przypadku skierowania formularza do korekty lub negatywnego wyniku oceny formalnej)…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Data weryfikacji |  |
| Podpis osoby weryfikującej |  |