KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Projekt „Dotacja na START” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Centrum Przedsiębiorczości Strefy Inwestycyjnej Innowacyjnych Technologii „Szczepańcowa-Lotnisko” Sp. z o.o. – Lidera oraz Lokalną Grupę Działania „Kraina Nafty” – Partnera w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

OŚ PRIORYTETOWA VII. REGIONALNY RYNEK PRACY
DZIAŁANIE 7.3 – WSPARCIE ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

Informacje wypełniane przez Beneficjenta	
Numer formularza	
Imię i nazwisko uczestnika projektu	

Rekomenduję do oceny merytorycznej

☐ TAK ☐ NIE

……
Data i podpis Oceniającego

LP.	KRYETRIA	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	UZUPEŁNIENIE DOKUMENTACJI	UWAGI
1.	Formularz został złożony w terminie			-------		
2.	Wykorzystano właściwe wzory dokumentów, formularz prawidłowo wypełniony czytelnie w języku polskim, podpisany w wymaganych miejscach, opatrzony datą, trwale spięty, kompletny			-------		
3.	Dokumenty złożone pierwszy raz w bieżącej turze rekrutacji			-------		
4.	Kopie załączników prawidłowo potwierdzono za zgodność z oryginałem			-------		
5.	Załączniki wydane z datą nie starszą niż 14 dni przed złożeniem formularza rekrutacyjnego			-------		
6.	Wysokość wnioskowanej kwoty dotacji nie przekracza 23.000 zł			-------		
7.	Zamieszkanie na obszarze realizacji projektu – zaświadczenie/oświadczenie (zał. 1.9)			-------		
8.	Osoba w wieku powyżej 29 roku życia – dowód osobisty			-------		Lat .....
9.	Potwierdzony status osoby bezrobotnej					
a)	Zaświadczenie PUP/oświadczenie os. bezrobotnej (zał. 1.2)					
b)	Potwierdzenie I lub II profilu pomocy ustalonego przez PUP – zaświadczenie PUP/oświadczenie (Zał. 1.1.)					
10.	Potwierdzony status osoby biernej zawodowo					
a)	Oświadczenie (zał. 1.3)					
b)	Zaświadczenie ZUS za ost. 13 m-cy (brak zgłoszenia do ZUS)					
11.	Osoba w wieku od 50 roku życia – dowód osobisty					Lat .....
12.	Osoba długotrwale bezrobotna – zaświadczenie PUP za ost. 13 m-cy lub oświadczenie os. bezrobotnej (Zał. 1.2) <u>oraz</u> zaświadczenie ZUS za ost. 13 m-cy (brak zgłoszenia do ZUS)					
13.	Kobieta			-------		
14.	Osoba niepełnosprawna – orzeczenie					
15.	Rolnik/członek rodziny rolnika					
a)	Zaświadczenie o zgłoszeniu do ubezpieczenia w KRUS w pełnym wymiarze					

b)	Zaświadczenie PUP potw. status os. bezrobotnej					
c)	Potwierdzenie I lub II profilu pomocy ustalonego przez PUP – zaświadczenie PUP/oświadczenie (Zał. 1.1.)					
d)	Potwierdzony status osoby długotrwale bezrobotnej (jeśli dotyczy)					
e)	Orzeczenie o niepełnosprawności/wypis z orzeczenia lekarza rzeczoznawcy lub Komisji lekarskiej KRUS (jeśli dotyczy)					
16.	Oświadczenie o zapoznaniu się kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie (zał. 1.4)			-------		
17.	Zaświadczenia z Urzędu Skarbowego potw. brak działalności 12 m-cy wstecz			-------		
18.	Oświadczenie o udziale w jednym projekcie (zał. 1.5)			-------		
19.	Oświadczenie o otrzymanej/braku pomocy de minimis (zał. 1.6 lub 1.7)			-------		
20.	Zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis					
21.	Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych (zał. 1.8)			-------		
22.	Oświadczenie o braku obowiązku zwrotu pomocy w wyniku decyzji Komisji Europejskiej (zał. 1.10)					
23.	Kandydat nie posiadał aktywnego wpisu do CEIDG, nie był zarejestrowany jako przedsiębiorca w KRS i nie prowadził działalności gospodarczej na podst. odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu					
24.	Kandydat nie był karany za przestępstwo skarbowe oraz korzysta w pełni z praw publicznych i posiada pełną zdolność do czynności prawnych					
25.	Kandydat nie był karany zakazem dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r., 157, poz. 1240 z późn. zm.)					
26.	Kandydat nie korzysta równolegle z innych bezzwrotnych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach Działania 7.3 RPO WP 2014-2020					

27.	Kandydat w bieżącym roku kalendarzowym oraz 2 poprzedzających go latach kalendarzowych otrzymał pomoc de minimis w wysokości umożliwiającej przyznanie mu dotacji					
28.	Kandydat w bieżącym roku kalendarzowym oraz 2 poprzedzających go latach kalendarzowych nie otrzymał pomocy de minimis					
29.	Kandydat nie pozostaje w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa i powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Beneficjentem/Partnerem i/lub pracownikiem Beneficjenta/Partnera lub wykonawcy					
30.	Kandydat nie pozostaje/pozostawał w ciągu ostatnich 2 lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem, Partnerem lub wykonawcą					
31.	Kandydat nie zamierza rozpocząć działalności gospodarczą prowadzonej wcześniej przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt, itp.), stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku, gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż miesiąc przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego					
32.	Kandydat nie zamierza prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu, co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń w których jest prowadzona działalność					
33.	Kandydat nie zamierza prowadzić działalności gospodarczej w sektorach objętych wykluczeniem, o których mowa w art. 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013					
34.	Kandydat zapoznał się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie					

LP.	KRYTERIA PUNKTOWANE (przynależność do grupy docelowej)	UZYSKANA ILOŚĆ PUNKTÓW	MAKSYMALNA ILOŚĆ PUNKTÓW
1.	osoby w wieku 50 lat i więcej		3
2.	kobieta		5
3.	osoba niepełnosprawna		3
4.	osoba długotrwale bezrobotna		2
5.	rolnicy i członkowie ich rodzin		5
SUMA PUNKTÓW			**18**

…… ……..

Data Podpis Oceniającego

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI OCENIAJĄCEGO FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „Dotacja na START" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Centrum Przedsiębiorczości Strefy Inwestycyjnej Innowacyjnych Technologii „Szczepańcowa-Lotnisko" Sp. z o.o. – Lidera oraz Lokalną Grupę Działania „Kraina Nafty" – Partnera w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

OŚ PRIORYTETOWA VII. REGIONALNY RYNEK PRACY
DZIAŁANIE 7.3 – WSPARCIE ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

Ja niżej podpisany/a

……

Imię i nazwisko

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że

1. Nie pozostawałem i nie pozostaję w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa i powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do II stopnia oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z żadnym Kandydatem/ką do projektu lub jego zastępcami prawnymi.
2. W okresie ostatnich 2 lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym Kandydatem/ką do projektu.
3. Nie pozostaję z żadnym Kandydatem/ką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.
4. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i dokumentów udostępnionych mi lub wytworzonych przeze mnie w procesie oceny oraz oświadczam, że informacje te zostaną przeze mnie użyte wyłącznie w celu dokonania oceny i nie zostaną przeze mnie ujawnione. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji związanych z niniejszą oceną.
5. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie „Dotacja na START" oraz z Zasadami udzielania bezzwrotnego wsparcia dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej w ramach Działania 7.3 RPO WP 2014-2020.
6. Zobowiązuję się, wypełniać swoje obowiązki w sposób bezstronny i sprawiedliwy, zgodnie z najlepszą wiedzą.

……

Data i podpis Oceniającego