



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji Uczestników projektu „MOJA WŁASNA FIRMA - szczepionką na brak pracy!”

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Beneficjent	Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o.o.
Imię i nazwisko Kandydata/tki	
Numer identyfikacyjny Formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko osoby Oceniającej	
<p>DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO</p> <p>Niniejszym oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 rekrutacyjnego, ➤ nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. <p>W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.</p> <p>Ponadto oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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, data i podpis	



I. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

LP	KRYTERIUM	TAK	NIE	Uwagi
1.	Czy Formularz rekrutacyjny został sporządzony według wzoru (załącznik nr 1 do Regulaminu)?			
2.	Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej?			
3.	Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w określonym terminie?			
4.	Czy wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego zostały wypełnione?			
5.	Czy formularz jest czytelny i możliwa jest weryfikacja treści zawartej w dokumentach?			
6.	Czy Formularz rekrutacyjny zawiera wszystkie strony?			
7.	Czy Formularz rekrutacyjny został podpisany w wyznaczonych miejscach?			
8.	Czy w Formularzu rekrutacyjnym stwierdzono inne uchybienia formalne (np. przesłane hasło uniemożliwia otwarcie przesłanego pliku)?			
9.	Czy kandydat/ka do projektu spełnia podstawowe kryteria grupy docelowej, w tym:			
	Jest osobą w wieku 18 - 29 lat?			
	Jest osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy lub bierną zawodowo, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 r. w wyniku negatywnych czynników wywołanych pandemią COVID-19?			
	Zamieszkuje w województwie zachodniopomorskim?			
	Deklaruje rejestrację i rozpoczęcie działalności gospodarczej na obszarze województwa zachodniopomorskiego?			
	Nie jest Uczestnikiem w innym projekcie EFS z zakresu aktywizacji zawodowej?			
10.	Potencjalny uczestnik projektu spełnia warunki uczestnictwa w projekcie na podstawie złożonych oświadczeń			
	Oświadczył/-a, że zapoznał/-a się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu i akceptuje jego warunki;			
	Oświadczył/-a, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe;			
	Oświadczył/-a, że nie jest uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w			



LP	KRYTERIUM	TAK	NIE	Uwagi
	ramach PO WER czy RPO, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji/kompetencji/wiedzy.			
	Oświadczył/-a, że działalność, którą chce założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia nie była w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.			
	Oświadczył/-a, że nie był/-a zarejestrowany(a) jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.			
	Oświadczył/-a, że nie zawiesił/-a prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu			
	Oświadczył/-a, że nie był/-a karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzysta z pełni praw publicznych i posiada pełną zdolność do czynności prawnych.			
	Oświadczył/-a, iż nie jest karany/a karą zakazu 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.			
	Oświadczył/-a, że nie posiada zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych.			
	Oświadczył/-a, że nie korzysta równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.			
	Oświadczył/-a, że nie był/-a zatrudniony/a w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.			
	Oświadczył/-a, że nie łączy lub nie łączył go związek małżeński, faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Beneficjentem/partnerem/wykonawcą lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów.			
	Oświadczył/-a, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie korzystał/-a z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o			



LP	KRYTERIUM	TAK	NIE	Uwagi
	którą się ubiega, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.			
	Oświadczył/-a, że nie otrzymał/-a w przeszłości pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiega się w ramach projektu.			
	Oświadczył/-a, że nie planuje rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.			
	Oświadczył/-a, iż nie ciąży na nim/niej obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.			
	Oświadczył/-a, że nie odbywa kary pozbawienia wolności.			
	Oświadczył/-a, że nie planuje założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.			
	Oświadczył/-a, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie był/-a współnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.			
	Oświadczył/-a, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie był/-a członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego (za wyjątkiem spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli dana osoba nie osiąga przychodu z tytułu tego członkostwa).			
	Oświadczył/-a, że nie zamierza założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121).			
	Oświadczył/-a, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego nie zawiesi prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.			
	Oświadczył/-a, że nie jest osobą należącą do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1 PO WER			
	Wyraża zgodę na przetwarzanie jego/jej danych osobowych w celu realizacji procesu			



LP	KRYTERIUM	TAK	NIE	Uwagi
	rekrutacji oraz monitoringu i ewaluacji projektu			

WYNIK OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

FORMULARZ REKOMENDOWANY DO:	TAK	NIE
➤ oceny merytorycznej (oceniony pozytywnie)		
➤ poprawy uchybień formalnych (w przypadku nie spełnienia kryteriów w pkt. 1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10 oceny formalnej)		
➤ odrzućenia (w przypadku niespełnienia kryteriów w pkt. 3, 9 oceny formalnej)		
W przypadku uchybień formalnych o których w pkt. 1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10 oceny formalnej należy wskazać ich dokładny zakres pozwalający na poprawę wniosku przez potencjalnego uczestnika projektu		
<i>Uzasadnienie:</i>		
Data i podpis:		

