

Załącznik nr 3

KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO
Dla osób fizycznych/grup inicjatywnych
w projekcie „Akademia Rozwoju Ekonomii Społecznej ETAP I –Dotacje i wsparcie
pomostowe” POKL 7.2.2

Arkusz wypełniany przez Beneficjenta (Projektodawcę)

Nr referencyjny formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko Kandydata	

CZĘŚĆ I – OCENA FORMALNA

	Kryteria formalne	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Czy Kandydat/Kandydaci złożyli formularz rekrutacyjny na obowiązującym wzorze?			
2.	Czy formularz został złożony w odpowiednim terminie?			
3.	Czy wszystkie wymagane punkty formularza rekrutacyjnego są wypełnione?			
4.	Czy formularz zawiera wszystkie niezbędne załączniki?			
	<ul style="list-style-type: none"> • Kserokopia dowodu osobistego potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez Kandydata/Kandydatów 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Wymagane oświadczenia wg. załączonego do Formularza Rekrutacji wzoru 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis¹ 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie z Powiatowego/Grodzkiego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej potwierdzające, że Kandydat jest osobą bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie z Zakładu Leczenia Odwykowego – potwierdzające, że Kandydat jest osobą uzależnioną od alkoholu, która ukończyła program psychoterapii 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie z Zakładu Opieki Zdrowotnej potwierdzające, że Kandydat jest osobą uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających po zakończeniu programu terapeutycznego 			

¹ W przypadku przyjmowania nowych członków do zarejestrowanej spółdzielni socjalnej



	<ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie - dokument potwierdzający zwolnienie z zakładu karnego lub innej jednostki penitencjarnej Kandydata 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie – potwierdzające, że Kandydat jest uchodźcą realizującym indywidualny program integracji 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie z Zakładu Opieki Zdrowotnej, że Kandydat jest osobą chorą psychicznie 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Oświadczenie Kandydata o nie spełnieniu warunków określonych w art.4 ust.1 ustawy o spółdzielniach socjalnych 			
5.	Czy wszystkie oświadczenia są podpisane czytelnie?			
6.	Czy wszystkie kopie zaświadczeń są potwierdzone za zgodność z oryginałem?			
Kandydat/Grupa inicjatywna spełnia kryteria formalne udziału w projekcie i otrzymuje rekomendację do oceny merytorycznej.		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

.....
Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej



CZĘŚĆ II – OCENA MERYTORYCZNA (wspólna dla grupy inicjatywnej)

Nr referencyjny formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko Kandydata	

OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników, wytycznymi Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz Formularzem Rekrutacyjnym do projektu.
- 2) Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związany /a z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z Kandydatem.
- 3) Nie pozostaję z Kandydatem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
- 4) Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
- 5) Zobowiązuję się nie zatrzymywać kopii Formularza Rekrutacyjnego (wraz załącznikami)
- 6) Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy 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 i data)

.....

(Podpis Członka Komisji)

KRYTERIA MERYTORYCZNE		MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW	UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW
1.	Pomysł na działalność gospodarczą/ w przypadku spółdzielni przyjmujących nowych członków - rozwinięcie działalności wykorzystanie niszy rynkowej	30	
2.	Szanse przetrwania/ rozwoju zaplanowanej działalności gospodarczej	30	
3.	Umiejętność oszacowania wydatków inwestycyjnych	10	
4.	Posiadana wiedza, umiejętności, doświadczenie w kontekście planowanej/rozwijanej działalności gospodarczej.	20	
5.	Przynależność do grupy inicjatywnej ²	10	

.....
Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej

² Nie dotyczy osób, które zadeklarowały członkostwo w istniejącej spółdzielni socjalnej



CZĘŚĆ III – OCENA MERYTORYCZNA UZASADNIENIE DLA PRZYZNANEJ OCENY
(MINIMUM 10 ZDAŃ)

.....
(Data i podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej udzielającego opinii)



**CZĘŚĆ IV – MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW KWALIFIKUJĄCYCH KANDYDATA DO UDZIAŁU
W PROJEKCIE**

60 punktów

SUMA PUNKTÓW UZYSKANYCH PRZEZ KANDYDATA

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

Rekomenduję zakwalifikowanie do projektu

Nie rekomenduję zakwalifikowanie do projektu

.....
(Data i podpis)

.....
(Data i podpis)

