

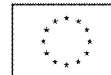


KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY
w WARSZAWIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Płocka Szkoła Małej Przedsiębiorczości VIII”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji

Karta Oceny Formalnej
Dokumentów Rekrutacyjnych do Projektu
„Płocka Szkoła Małej Przedsiębiorczości VIII”

realizowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie
Filię w Płocku

w ramach

Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia*
Priorytetu VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich*
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

| | |
|--|--|
| Nr Formularza Rekrutacyjnego: | |
| Imię i nazwisko kandydata/kandydatki: | |
| Imię i nazwisko oceniającego: | |
| Data oceny: | |

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI
DLA CZŁONKÓW KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Ja, niżej podpisany/a deklaruje, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny i rekomendacji formularzy rekrutacyjnych składanych przez potencjalnych Uczestników Projektu realizowanego w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Ponadto oświadczam, że:

- ✓ Zapoznałem/am się z:
 - Regulaminem Rekrutacji,
 - Wytocznymi dla Beneficjentów ubiegających się o wsparcie w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na terenie województwa mazowieckiego i Zasadami udzielania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości na rzecz uczestników projektu w ramach działania 6.2 i Poddziałania 8.1.2 POKL,
 - Wnioskiem o dofinansowanie Projektu „Płocka Szkoła Małej Przedsiębiorczości VIII” w ramach Działania 6.2 PO KL,
 - Innymi, dostępnymi informacjami dotyczącymi oceny i wyboru Formularzy Rekrutacyjnych.
- ✓ Nie brałem/łam osobistego udziału w przygotowaniu dokumentów rekrutacyjnych będących przedmiotem oceny.
- ✓ Nie pozostaję w związku małżeńskim 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 lub kurateli z Uczestnikiem Projektu. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Beneficjenta i wycofania się z oceny tych Dokumentów rekrutacyjnych.
- ✓ Nie pozostaję z Uczestnikiem 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 Beneficjenta i wycofania się z oceny tych Dokumentów Rekrutacyjnych.
- ✓ Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób bezstronny i uczciwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
- ✓ Jeżeli okaże się, że przed lub w trakcie trwania procesu oceny/wyboru formularzy zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości co do mojej bezstronności, niezwłocznie wyłącze się z procesu oceny.
- ✓ Zobowiązuję się utrzymywać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty, które zostały mi ujawnione, wytworzone przeze mnie lub przygotowane przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione osobom trzecim. Po zakończeniu oceny zobowiązuję się nie przechowywać kopii ocenianych dokumentów w formie elektronicznej i/lub pisemnej.

....., dnia,
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis oceniającego)

Projekt „Płocka Szkoła Małej Przedsiębiorczości VIII”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| Lp. | Kryteria formalne | Czy spełnia wymagania? | | Nie dot. |
|-----|---|------------------------|-----|----------|
| | | TAK | NIE | |
| 1. | Formularz Rekrutacyjny został złożony w wersji papierowej, w wyznaczonym miejscu i we wskazanym terminie. | | | |
| 2. | Dokumenty Rekrutacyjne zostały wypełnione w języku polskim | | | |
| 3. | Formularz Rekrutacyjny został złożony na wzorze udostępnionym przez Beneficjenta. | | | |
| 4. | Formularz Rekrutacyjny został czytelnie wypełniony (odręcznie lub elektronicznie) | | | |
| 5. | Formularz Rekrutacyjny został czytelnie podpisany przez kandydata/kandydatkę na ostatniej stronie w wyznaczonym do tego miejscu | | | |
| 6. | Wszystkie wymagane pola części I Formularza Rekrutacyjnego są wypełnione. | | | |
| 7. | Każda strona Formularza Rekrutacyjnego jest parafowana przez kandydata/kandydatkę. | | | |
| 8. | Formularz Rekrutacyjny zawiera wszystkie wymagane załączniki: | | | |
| | Oświadczenie zbiorcze kandydata/kandydatki do Projektu - Załącznik nr 2, | | | |
| | Oświadczenie kandydata/kandydatki do Projektu o miejscu zamieszkania- Załącznik nr 3, | | | |
| | Oświadczenie kandydata/kandydatki do Projektu o skorzystaniu z pomocy <i>de minimis</i> – Załącznik nr 4, | | | |
| | Kserokopię dokumentu potwierdzającego stopień niepełnosprawności – dotyczy osób niepełnosprawnych, | | | |
| | Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe, umiejętności np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia, studia podyplomowe, świadectwa pracy itp. przydatne do prowadzenia planowanej działalności | | | |
| 9. | Wszystkie wymagane załączniki są kompletne tj. wypełnione czytelnie (elektronicznie lub odręcznie), podpisane, parafowane a kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem. | | | |
| 10. | Spełnienie kwalifikowalności kandydata/kandydatki zgodnie z § 3 i § 4 Regulaminu rekrutacji | | | |

| | | |
|---------------------|--|--|
| REKOMENDACJE | Formularz Rekrutacyjny poprawny formalnie, przekazać do oceny merytorycznej | |
| | Formularz Rekrutacyjny podlega odrzuceniu w pkt 1. | |
| | Formularz Rekrutacyjny skierowany do poprawy/uzupełnienia w pkt 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10. | |

.....

(data, czytelny podpis osoby oceniającej)

POPRAWA/UZUPEŁNIENIE

| | |
|--|--|
| Formularz Rekrutacyjny poprawiony/uzupełniony w terminie – SKIEROWAC DO OCENY MERYTORYCZNEJ | |
| Formularz Rekrutacyjny nie poprawiony/mnie uzupełniony w terminie - ODRZUCIĆ | |

.....

(data, czytelny podpis osoby oceniającej)