***Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji***

**Karta oceny formalnej**

**Dokumentów Rekrutacyjnych do projektu „*Moja firma – moją szansą*”**

**realizowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie w ramach Działania 6.2 *Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia* PriorytetuVI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Formularza Rekrutacyjnego:** | **…..…..../….….…/POKL.06.02.00/14-007/13** |
| **Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki:** |  |
| **Imię i nazwisko oceniającego:** |  |
| **Data oceny:** |  |

Deklaracja bezstronności i poufności

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja, niżej podpisany/a deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny i rekomendacji Formularzy Rekrutacyjnych składanych przez potencjalnych/ne Kandydatów/Kandydatki do projektu „Moja firma – moją szansą” realizowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie w ramach Działania 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.  Ponadto oświadczam, że:   * Zapoznałem/am się z: Regulaminem Rekrutacji do projektu, Regulaminem Przyznawanie środków finansowych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, Wytycznymi 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, Zasadami udzielania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości na rzecz uczestników projektów w ramach Działania 6.2 i Poddziałania 8.1.2. PO KL, Wnioskiem o dofinansowanie Projektu systemowego „Moja firma – moją szansą” w ramach Działania 6.2 PO KL, innymi, dostępnymi informacjami dotyczącymi oceny i wyboru Formularzy Rekrutacyjnych. * 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 Kandydatem/Kandydatką do 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 Kandydatem/Kandydatką do 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. * Nie brałem/am osobistego udziału w przygotowaniu Dokumentów Rekrutacyjnych będących przedmiotem oceny * Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób bezstronny i rzetelny, zgodnie  z posiadaną wiedzą. * Jeżeli okaże się, że przed lub w trakcie trwania procesu oceny/wyboru Formularzy Rekrutacyjnych zaistnieją okoliczności mogące budzić wątpliwości co do mojej bezstronności, niezwłocznie wyłączę 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. | | |
| *(Miejscowość)* | *(Data)* | *(Czytelny podpis oceniającej/go)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria formalne** | **TAK** | **NIE** | **Nie dot.** |
|  | Formularz Rekrutacyjny (FR) został złożony w wersji papierowej we wskazanym terminie i w wyznaczonym miejscu. |  |  |  |
|  | Dokumenty Rekrutacyjne (DR) zostały wypełnione w języku polskim. |  |  |  |
|  | FR został złożony zgodnie ze wzorem udostępnionym przez Beneficjenta. |  |  |  |
|  | FR został wypełniony czytelnie (elektronicznie lub odręcznie). |  |  |  |
|  | Wypełnione są wszystkie pola FR, z wyjątkiem pól wypełnionych kolorem szarym (dotyczy części I Formularza Rekrutacyjnego). |  |  |  |
|  | FR został czytelnie podpisany przez Kandydata/Kandydatkę w wyznaczonych do tego miejscach i zawiera datę. |  |  |  |
|  | Każda strona FR jest parafowana przez Kandydata/Kandydatkę (z wyjątkiem stron, na których widnieje czytelny podpis). |  |  |  |
|  | Kandydat/Kandydatka jest osobą fizyczną, **zamieszkałą na terenie województwa mazowieckiego** |  |  |  |
|  | Kandydat/Kandydatka spełnia **warunki kwalifikowalności** do udziału  w Projekcie zgodnie z kryteriami, o których mowa w § 3 i § 4 Regulaminu Rekrutacji. |  |  |  |
|  | FR zawiera wszystkie wymagane załączniki: |  |  |  |
|  | 1. **Oświadczenie** Kandydata/Kandydatki – Załącznik nr 2, |  |  |  |
|  | 1. **Oświadczenie o pomocy publicznej** –Załącznik nr 3, wraz z kopiami odpowiednich zaświadczeń, |  |  |  |
|  | 1. **Oryginał aktualnego zaświadczenia z właściwego powiatowego urzędu pracy potwierdzający status osoby bezrobotnej,** |  |  |  |
|  | 1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego stopień niepełnosprawności – **jeżeli** **dotyczy osób niepełnosprawnych**, |  |  |  |
|  | 1. **Kserokopie dokumentów potwierdzających dodatkowe kwalifikacje**, (wym. w FR w części I- pkt. 2, pkt. 5 oraz pkt.7). |  |  |  |
|  | Wszystkie wymagane załączniki (jeśli dotyczą danego Kandydata/Kandydatki) są kompletne tj. wypełnione, podpisane, parafowane. |  |  |  |
|  | Kserokopie załączonych Dokumentów Rekrutacyjnych są potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Kandydata/Kandydatkę poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentu klauzulą „Za zgodność z oryginałem", własnoręcznym czytelnym podpisem Kandydata/Kandydatki oraz aktualną datą. |  |  |  |

**UWAGA:**

*odpowiedź* ***NIE*** *w punkcie* ***1*** *skutkuje* ***odrzuceniem*** *Dokumentów Rekrutacyjnych z przyczyn formalnych.*

*odpowiedź* ***NIE*** *w punktach* ***2, 3,******4, 5,******6, 7, 8, 9, 10, 11, 12*** *skutkuje* ***przekazaniem do poprawy/ uzupełnienia*** *Dokumentów Rekrutacyjnych.*

\*\*\*

1. **Czy Formularz Rekrutacyjny posiada uchybienia skutkujące odrzuceniem   
   z przyczyn formalnych, tj. w punkcie 1 Karty oceny formalnej?**

**TAK**  **NIE**

**Jeśli ‘TAK’**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rekomendacje:** | |
| Formularz Rekrutacyjny podlega odrzuceniu z przyczyn formalnych. | |
| **Uzasadnienie:** | |
|  | |
| *data* | *podpis osoby oceniającej* |

1. **Czy Formularz Rekrutacyjny posiada uchybienia, które podlegają poprawie/ uzupełnieniu wymienione w pkt. 2, 3, 4,** **5**, **6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 Karty oceny formalnej?**

**TAK**  **NIE**

**Jeśli ‘NIE’**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rekomendacje:** | |
| Formularz Rekrutacyjny poprawny pod względem formalnym, podlega przekazaniu do oceny merytorycznej. | |
| *data* | *podpis osoby oceniającej* |

**Jeśli ‘TAK’**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rekomendacje:** | | | |
| Formularz Rekrutacyjny podlega przekazaniu do poprawy/ uzupełnienia z powodu uchybień formalnych w terminie do dnia: ……………………... | | | |
| **UCHYBIENIA** | | | |
| Lp. | Dokument do poprawy/ uzupełnienia | Punkt do poprawy/ uzupełnienia | Dane wymagające poprawy/ uzupełnienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *data* | | *podpis osoby oceniającej* | |

**POPRAWA / UZUPEŁNIENIE**

1. **Czy poprawa/ uzupełnienie Formularza Rekrutacyjnego została dokonana   
   w wyznaczonym terminie?**

**TAK**  **NIE**

**Jeśli ‘TAK’**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rekomendacje:** | | | |
| Formularz Rekrutacyjny poprawiony/ uzupełniony, podlega przekazaniu do oceny merytorycznej. | | | |
| **UCHYBIENIA, które zostały poprawione:** | | | |
| Lp. | Dokument do poprawy/ uzupełnienia | Punkt do poprawy/ uzupełnienia | Dane wymagające poprawy/ uzupełnienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *data* | | *podpis osoby oceniającej* | |

**Jeśli ‘NIE’**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rekomendacje:** | |
| Formularz Rekrutacyjny nie został poprawiony/ uzupełniony, podlega odrzuceniu z przyczyn formalnych. | |
| *data* | *podpis osoby oceniającej* |