**Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji**

**Karty weryfikacji formalnej formularza rekrutacyjnego do projektu „Biznes Lubelskie”**

**nr RPLU.09.03.00-06-0060/21**

w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa 9** Rynek pracy **Działanie 9.3** Rozwój przedsiębiorczości

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr identyfikacyjny uczestnika (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym):** |  |
| **Imię i Nazwisko Oceniającego:** |  |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**

Niniejszym oświadczam, że:

* + - 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 kandydatem na uczestnika projektu.
		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 kandydatem na uczestnika 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 Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej
		i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego.

Ponadto oświadczam, że:

* + - 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 *……………………..*, dn. *…………………….*

*…………………………………………*

 (podpis Oceniającego)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytanie** | **TAK/ NIE** | **Uwagi** |
| Czy formularz rekrutacyjny i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie? |  |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej?  |  |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został sporządzony według wzoru (załącznik nr 1 do Regulaminu)? |  |  |
| Czy wszystkie obligatoryjne pola formularza rekrutacyjnego zostały wypełnione? |  |  |
| Czy do formularza rekrutacyjnego dołączono wymagane załączniki (o ile dotyczy)? |  |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został poprawnie wypełniony i podpisany w wymaganych miejscach? |  |  |
| Czy kandydat/ka do projektu spełnia kryteria grupy docelowej, tj.: 1. osoby bezrobotne (w tym zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne), bierne zawodowo, zwłaszcza te, które znajdują się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, tj.:
2. osoby starsze (w wieku 50 lat i więcej),
3. kobiety,
4. osoby z niepełnosprawnościami,
5. osoby długotrwale bezrobotne,
6. osoby o niskich kwalifikacjach,
7. bezrobotni mężczyźni w wieku 30 – 49 lat pod warunkiem, że nie będą oni stanowili więcej niż 20% ogółu bezrobotnych objętych wsparciem, oraz nie należą do kategorii wskazanych w pkt a) (osoby z niepełnosprawnościami, osoby długotrwale bezrobotne, osoby o niskich kwalifikacjach) oraz w pkt c), pkt d) i pkt e).
8. imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia),
9. reemigranci,
10. osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny,
11. osoby ubogie pracujące, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych;
12. pracujące w ramach umów cywilnoprawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia w miesiącu poprzedzającym dzień przystąpienia do projektu**.**
 |  |  |
| Czy planowana przez kandydata/tkę działalność gospodarcza figuruje w sektorze przedsiębiorstw wykluczonych z możliwości ubiegania się o pomoc *de minimis*, stanowiącym załącznik nr 5 do *Regulaminu rekrutacji?* |  |  |
| Czy w formularzu rekrutacyjnymnie stwierdzono innych uchybień formalnych? |  |  |

 **Przyznanie dodatkowej punktacji w ramach oceny formalnej uzupełniającej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium objęte dodatkową punktacją** | **Liczba punktów możliwa do uzyskania w ramach danego kryterium** | **Przyznane punkty** |
|  kandydat/ka jest kobietą | 2 pkt. |  |
| kandydat/ka jest osobą z niepełnosprawnością | 2 pkt. |  |
| kandydat/ka posiada status osoby długotrwale bezrobotnej | 3 pkt. |  |
| kandydat/ka utraciła pracę wskutek pandemii COVID-19 | 3 pkt. |  |
| **RAZEM LICZBA PUNKTÓW:** |  |

**Formularz rekrutacyjny zostaje**:

⬜ oceniony pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej,

⬜ skierowany do korekty

⬜ oceniony negatywnie.

**UZASADNIENIE** (w przypadku skierowania formularza do korekty lub negatywnego wyniku oceny formalnej):

|  |  |
| --- | --- |
| **Data weryfikacji**  |  |
| **Podpis osoby weryfikującej**  |  |