

Załącznik nr 15

Karta oceny formalnej formularza rekrutacyjnego.

**ETAP I
KARTA OCENY FORMALNEJ
FORMULARZA REKRUTACYJNEGO
W RAMACH PROJEKTU „Drogowskaz na biznes 7”**

Numer ewidencyjny	
Nazwisko i imię Kandydata do Projektu	

OCENA FORMALNA				
		CZŁONEK KOMISJI		
L.P	KRYTERIA FORMALNE	SPEŁNIA (TAK)	NIE SPEŁNIA (NIE)	NIE DOTYCZY
1.	Miejsce i termin złożenia dokumentów są prawidłowe.			
2.	Kandydat należy do jednej z poniżej wymienionej grupy (według pkt. II oświadczenie o spełnieniu kryterium uczestnictwa w projekcie ppkt. nr 1 – status na rynku pracy formularza kwalifikacyjnego- załącznik nr 2):			
	a) OSOBA BEZROBOTNA , w tym: - zarejestrowana/y w urzędzie pracy, jako bezrobotna/y lub - niepracujący i niezarejestrowana/y w Urzędzie Pracy, ale poszukujący pracy i gotowa/y do jej podjęcia			
	b) OSOBA BIERNA ZAWODOWO tzn. nie pracuje, nie jestem zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy a także nie jestem gotowy do podjęcia pracy i aktywnie nie poszukuje zatrudnienia.			
	c) BEZROBOTNY MĘŻCZYZNA W WIEKU 30-49 LAT , który nie należy do kategorii osób bezrobotnych będących w trudnej sytuacji na rynku pracy. / zarejestrowany w UP, niezarejestrowany w UP			
	d) OSOBA PRACUJĄCA , w tym: - osoba pracująca na umowę krótkoterminową lub w ramach umów cywilnoprawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia lub - osoba uboga pracująca lub - osoba odchodząca z rolnictwa i jej rodzina lub - imigrant lub - reemigrant lub - repatriant lub			
3.	Kandydat zamieszkuje na terenie jednego z powiatów ostródzkiego, działdowskiego, iławskiego lub nowomiejskiego (według pkt. I oświadczenie kandydata dotyczące projektu ppkt. nr 1 –adres zamieszkania formularza kwalifikacyjnego- załącznik nr 2)			
4.	Kandydat deklaruje przynależność do wymienionej grupy (według pkt. II oświadczenie o spełnieniu kryterium uczestnictwa w projekcie ppkt. nr 1 – warunki kwalifikacyjne do projektu formularza kwalifikacyjnego- załącznik nr 2) – weryfikacja na podstawie dołączonych dokumentów zgodnie z wykazem w załączniku nr 14.			
	GRUPA I			
	a) osoba powyżej 50 roku życia			
	b) osoba z niepełnosprawnościami			
	c) osoba długotrwale bezrobotna			
	d) osoba niskowyzkwalifikowana			
	e) kobieta			



GRUPA II			
a) bezrobotny mężczyzna w wieku 30-49 lat, który nie należy do kategorii osób bezrobotnych będących w trudnej sytuacji na rynku pracy			
b) osoba zatrudniona na umowę krótkoterminową lub w ramach umowy cywilnoprawnej			
c) osoba uboga pracująca			
d) osoba odchodząca z rolnictwa i jej rodzina			
e) imigrant przebywający w Polsce: <input type="checkbox"/> obywatel UE, EOG, SZWAJCARII <input type="checkbox"/> obywatel państw trzecich imigrant nieprzebywający w Polsce: <input type="checkbox"/> obywatel UE, EOG, SZWAJCARII <input type="checkbox"/> obywatel państw trzecich			
f) <input type="checkbox"/> reemigrant (w tym repatriant) przebywający w Polsce: <input type="checkbox"/> reemigrant (w tym repatriant) nieprzebywający w Polsce:			

DOSTARCZONO POPRAWNIE WYPEŁNIONE ZAŁĄCZNIKI: - wypełniono wszystkie pola, podpisano we właściwych wskazanych miejscach, dokumenty są zgodne ze wzorem, są wszystkie strony formularza			
5.	załącznik nr 2 – formularz kwalifikacyjny, (załącznik wymagany od wszystkich)		
6.	załącznik nr 3 – oświadczenia Kandydata do Projektu, (załącznik wymagany od wszystkich)		
7.	załącznik nr 4 – oświadczenie potw. status osoby długotrwale bezrobotnej (w rozumieniu BAEL) niezarejestrowanej w UP		
8.	załącznik nr 5 – oświadczenie dla osób zatrudnionych na umowach krótkoterminowych lub pracujących w ramach umów cywilnoprawnych		
9.	załącznik nr 6 – oświadczenie dla osób ubogich pracujących		
10.	załącznik nr 7 – oświadczenie dla osób odchodzących z rolnictwa i ich rodzin		
11.	załącznik nr 8 – oświadczenie dla osób z niepełnosprawnością		
12.	załącznik nr 9 – oświadczenie dotyczące posiadania statusu imigranta przebywającego w Polsce		
13.	załącznik nr 10 – oświadczenie dotyczące posiadania statusu imigranta nieprzebywającego w Polsce		
14.	Załącznik nr 11 – oświadczenie dotyczące posiadania statusu reemigranta przebywającego i nieprzebywającego w Polsce		
15.	załącznik nr 12 – oświadczenie potwierdzające zgodność danych osobowych (dotyczy imigrantów oraz reemigrantów przebywających i nieprzebywających w Polsce)		
DOSTARCZONO INNE NIEZBĘDNE DOKUMENTY (zgodnie z załącznikiem 14):			
16.	Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem dokumentu potwierdzającego orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – dotyczy osób z niepełnosprawnością		
17.	zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, potwierdzające status osoby długotrwale bezrobotnej zarejestrowanej – dotyczy osób zarejestrowanych w Urzędzie Pracy ponad 12 miesięcy		
18.	zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, potwierdzające status osoby bezrobotnej zarejestrowanej – dotyczy osób zarejestrowanych w Urzędzie Pracy poniżej 12 miesięcy		



19.	Zaświadczenie z ZUS o wysokości podstawy naliczania składek za okres ostatnich 13 miesięcy z wyszczególnieniem źródła pochodzenia składek – dotyczy osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy lub biernych zawodowo			
20.	Dokumenty potwierdzające status osoby zatrudnionej na umowę krótkoterminową lub w ramach umów cywilnoprawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają 120% minimalnego wynagrodzenia			
21.	Dokumenty potwierdzające status osoby ubogiej pracującej			
22.	Dokumenty potwierdzające status osoby odchodzącej z rolnictwa i jej rodzin			
23.	Dokumenty potwierdzające status imigranta (przebywającego i nieprzebywającego w Polsce)			
24.	Dokumenty potwierdzające status reemigranta (przebywającego i nieprzebywającego w Polsce)			
22.	Dokumenty potwierdzające wykształcenie, kwalifikacje (świadczenia, certyfikaty, dyplomy, uprawnienia i inne) – załącznik obowiązkowy dla wszystkich			
23.	Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe z kierunkiem planowanej działalności gospodarczej (świadczenia pracy, zaświadczenia od pracodawcy, referencje, polecenia i inne) – załącznik obowiązkowy w przypadku wykazania danych w pkt. III ppkt. 11.1, 11.2			
24.	Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem zaświadczenia otrzymanej pomocy de minimis – dotyczy osób, które wcześniej prowadziły działalność gospodarczą i uzyskały dotację lub inne środki publiczne na ten cel			
25.	Wykazany w pkt. III ppkt. 5 kod PKD jest wykluczony z pomocy de minimis – zakres kodów wykazany w zał. 1 katalogów wykluczeń.			

Członek komisji		
Rekomenduję do oceny merytorycznej <p style="text-align: center;">..... (data i podpis)</p>	Wniosek wymaga uzupełnień formalnych <p style="text-align: center;">..... (data i podpis)</p>	Wniosek PODLEGA ODRZUCENIU Z POWODU <p style="text-align: center;">(data i podpis)</p>
Członek komisji - uzupełnienia		
Wniosek uzupełniono w wymaganym terminie – rekomenduje do oceny merytorycznej <p style="text-align: center;">..... (data i podpis)</p>	Wniosek PODLEGA ODRZUCENIU Z POWODU <p style="text-align: center;">(data i podpis)</p>	