Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji

Karty oceny merytorycznej formularza rekrutacyjnego

Projekt **„Moja firma”** realizowany przez **Fundację Rozwoju Lubelszczyzny**

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:	
Data oceny:	

DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO

Niniejszym oświadczam, że:

a) 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,

b) 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:

a) zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,

b) zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,

c) 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 ……., dnia ……. ……

(podpis Oceniającego)

Część 1 Ocena części „B" formularza rekrutacyjnego.

Opis planowanej działalności gospodarczej - część B Formularza rekrutacyjnego (0 do 50pkt.)	**Przyznana liczba punktów**	**Maksymalna liczba punktów**
1. Opis pomysłu		**15**
- spójność i logiczność pomysłu,		5
-szczegółowość opisu przedmiotu działalności (usług, produktów)		5
- atrakcyjność promocji przedsięwzięcia		5
2.Doświadczenie zawodowe i wykształcenie		**6**
- przydatność dotychczasowego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej		3
- zbieżność wykształcenia (formalne i nieformalne) z profilem planowanej działalności		3
3. Realność planu		**14**
-możliwość zrealizowania pomysłu w rzeczywistych warunkach rynkowych		5
-ocena ryzyka i szans powodzenia przedsięwzięcia		5
-ocena proponowanych i akceptowanych przez uczestnika rozwiązań w trudnych sytuacjach związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej		4
4. Charakterystyka klientów		**6**
- analiza potencjalnych klientów		3
- analiza oczekiwań i potrzeb klientów		3
5. Charakterystyka rynku i konkurencji		**9**
- wybór obszaru działalności		3
- stopień rozeznania rynku, na którym prowadzona będzie działalność gospodarcza		2
- rozpoznanie konkurencji firmy		2
- wskazanie barier wejścia na rynek		2
Ilość punktów za opis działalności		50
Czy oceniana działalność jest wykluczona z ubiegania się o pomoc de minimis?		
☐ TAK – wniosek odrzucono	☐ NIE	

Część 2. Uzasadnienie oceny części B *Formularza rekrutacyjnego*.

Wyczerpujące uzasadnienie liczby przyznanych punktów – minimum 3 zdania w każdej ocenianej kategorii.

Oceniana Kategoria
1. **Opis pomysłu**
Uzasadnienie:
2. **Doświadczenie zawodowe i wykształcenie**
Uzasadnienie:
3. **Realność planu**
Uzasadnienie:
4. **Charakterystyka klientów**
Uzasadnienie:
5. **Charakterystyka rynku i konkurencji**
Uzasadnienie:

Pozostałe uwagi oceniającego (*w szczególności dotyczące niezgodności pomysłu z zasadami udzielania pomocy de minimis)*:

……

Część C Dodatkowe kryteria oceny

Dodatkowe kryteria oceny		**Przyznana liczba punktów**	**Maksymalna liczba punktów**
1.	**Planowane utworzenie dodatkowego miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej**		**10**
2.	**Osoba, która w wyniku pandemii COVID-19 utraciła pracę**		**10**
SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW – dodatkowe kryteria oceny:			**20**

Część 4. Całościowe uzasadnienie oceny:

(minimum 10 zdań)

Ilość punktów za opis działalności:

Ilość punktów za dodatkowe kryteria oceny:

……. …….

Data dokonania oceny Podpis oceniającego