



Projekt "Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez BD Center Spółka z o.o. w partnerstwie z Centrum Promocji Biznesu Paweł Zajac, na podstawie Umowy nr UDA-POKL.08.01.02-18-170/14-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytet VIII. Regionalne kadry gospodarki
Działanie 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
Poddziałanie 8.1.2. Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie

**KARTA OCENY FORMALNEJ
FORMULARZY REKRUTACYJNYCH DO PROJEKTU
„Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy” Program „Własna firma”**

Uczestnik projektu (imię i nazwisko oraz adres)	
Numer Identyfikacyjny Kandydata	NIK/...../ON/2014/POKL
Data złożenia wniosku	
Karta Oceny Formalnej wypełniona przez:	
Data wypełniania Karty Oceny Formalnej	

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminami Projektu „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy”, wytycznymi Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i wnioskiem złożonym przez Beneficjenta w odpowiedzi na konkurs w ramach PO KL, Poddziałanie 8.1.2.
2. 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, kurateli z żadnym wnioskodawcą (Uczestnikiem projektu), z jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prywatnych biorących udział w procedurze konkursowej.
3. Przed upływem trzech lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostałem/-am, w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym wnioskodawcą (Uczestnikiem projektu) oraz nie byłem/-em członkiem władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej.
4. Zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą nie pozostaję z wnioskodawcami (Uczestnikami projektu) w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
5. Zobowiązuję się wypełniać moje obowiązki w sposób sumienny, uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
6. Zachowam w tajemnicy i zaufaniu wszystkie informacje i dokumenty ujawnione mi lub wytworzone przeze mnie lub przygotowane przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko do celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis: imię i nazwisko)

„Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy” numer projektu: POKL.08.01.02-18-170/14



I. OCENA FORMALNA				
Lp.	SPEŁNIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH	TAK/NIE/ NIE DOTYCZY	UWAGI	Uzupełniono dnia
1.	Czy dokumenty rekrutacyjne zostały złożone w odpowiednim terminie?			
2.	Czy dokumenty rekrutacyjne zostały przygotowane i złożone według wzoru udostępnionego przez Partnera projektu?			
3.	Czy wszystkie wymagane rubryki wniosku są kompletnie wypełnione?			
4.	Czy oryginał wniosku jest podpisany przez uprawnioną osobę i parafowany na każdej stronie?			
5.	Czy kwota wnioskowanego wsparcia mieści się w limitach określonych w Regulaminie?			
6.	Czy okres finansowania zawiera się w okresie realizacji projektu „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy”?			
	Czy dokumenty rekrutacyjne zawierają wymagane załączniki?			
	a) Zaświadczenie od Pracodawcy (kandydata u którego został rozwiązany lub zostanie rozwiązany stosunek pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy) poświadczające przechodzenie procesów restrukturyzacyjnych. W przypadku osób, które utraciły zatrudnienie z powodu likwidacji zakładu pracy kserokopia wiarygodnego dokumentu potwierdzającego likwidację zakładu pracy, zaś gdy nastąpiło wygaśnięcie stosunku pracy w przypadku śmierci pracodawcy jedynym dokumentem wymaganym na etapie rekrutacji jest dokument poświadczający ten fakt.			
7.	b) Zaświadczenie o przyznanej bądź nieprzyznanej w okresie ostatnich 3 lat pomocy publicznej w tym pomocy de minimis – jeśli dotyczy.			
	c) Ksero potwierdzone z zgodność z oryginałem; umowy o pracę, wypowiedzenia aktualnego stosunku pracy, świadectwa pracy oraz innych ważnych dokumentów poświadczających spełnianie kryterium rekrutacyjnego przez Kandydata.			
	d) Kserokopia ostatniego uzyskanego dyplomu (świadectwo ukończenia szkoły lub dyplom ukończenia studiów)			
	e) Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej – jeśli dotyczy.			
	f) Zaświadczenie z US o nie prowadzeniu działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do projektu. ¹			
	g) oświadczenie o dochodach przypadających na domownika.			
8.	Kandydat zamieszkuje na obszarze województwa podkarpackiego.			
10.	Kandydat jest osobą bezrobotną której stosunek pracy został rozwiązany z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 m-cy przed dniem przystąpienia do projektu.			
11.	Kandydat jest osobą przewidziana do zwolnienia lub zagrożoną zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy.			
12.	Kandydat posiadał wpis do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej lub był zarejestrowany w Krajowym Rejestrze			

¹ Możliwość dostarczenia dokumentu w terminie do 5 dni roboczych od zakwalifikowania się do udziału w projekcie



	Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej bądź prowadził działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.			
13.	Kandydat nie był karany karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.) ² i jednocześnie zobowiązując się do niezwłocznego powiadomienia Partnera Projektu o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp. orzeczonych w stosunku do niego w okresie realizacji umowy z Partnerem Projektu.			
14.	Kandydat nie korzystał i nie korzysta równocześnie z innych środków publicznych na rozpoczęcie działalności gospodarczej, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach PO KL (w szczególności w ramach Poddziałania 8.1.2/Działania 6.2), na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.			
15.	Kandydat nie był karany za przestępstwo skarbowe oraz korzysta w pełni z praw publicznych i posiada pełną zdolność do czynności prawnych.			
16.	Kandydata w ciągu ostatnich dwóch lat nie łączył stosunek pracy lub inny (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem (Projektodawcą), lub Partnerem Beneficjenta (Projektodawcy), lub wykonawcą.			
17.	Kandydat nie pozostaje w związku małżeńskim lub faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz czy nie łączy i nie łączył go związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Beneficjentem (Projektodawcą), i/lub pracownikiem Beneficjenta (projektodawcy), Partnera lub wykonawcy.			
18.	Kandydat deklaruje uruchomienie działalności gospodarczej na terenie województwa podkarpackiego i zgodnie z definicją określoną w art. 2 Ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010r. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.).			
19.	Kandydat nie aplikuje o udzielenie wsparcia, które nie jest dopuszczone zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 10 czerwca 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. 2014 poz. 832)			
20.	Działalność gospodarcza, którą zamierza rozpocząć kandydat nie była prowadzona wcześniej przez członka rodziny z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności oraz czy kandydat nie zamierza prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka jego rodziny i pod tym samym adresem, z wykorzystaniem pomieszczeń w których jest prowadzona działalność.			
21.	Kandydat oświadczył, że nie jest w stanie faktycznie rozpocząć prowadzenia działalności gospodarczej bez uzyskania wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.			
22.	Kandydat zapoznał się z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do projektu „Zacznij od nowa! Program kompleksowej			

² Kara zakazu dostępu do w/w środków została uregulowana w art. 12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z dnia 6 lipca 2012 r. , poz.769).



	aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy” i Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy” oraz Regulaminem przyznania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości w projekcie pt: „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy” i akceptuje ich zapisy			
23.	Kandydat oświadczył o prawdziwości danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym.			

WYNIK OCENY

W związku ze spełnieniem nie spełnieniem przez Kandydata warunków formalnych:

rekomenduję wniosek do oceny merytorycznej

nie rekomenduję wniosku do oceny merytorycznej.

wniosek skierowany regulaminowo do pierwszej poprawy formalnej dnia

wniosek odrzucony po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej

wniosek rekomendowany do oceny merytorycznej po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej

Rzeszów, dnia _____
Podpis osoby sprawdzającej

Zaakceptowano wniosek, dnia _____
(Imię i nazwisko) Podpis osoby akceptującej