

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO	
Tytuł projektu	Moja firma – moja niezależność
Nr projektu	WND-RPSL.07.03.03-24-0343/15
Numer ewidencyjny Formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki	
Imię i nazwisko członka Komisji Rekrutacyjnej	
<p>DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI</p> <p>Oświadczam, iż:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem Kandydata/Kandydatki ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie pn.: „Moja firma- moja niezależność” w szczególności: <ol style="list-style-type: none"> a. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia Kandydata/Kandydatki, b. nie pozostaję z Kandydatem/Kandydatką w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, c. nie pozostaję z Kandydatem/Kandydatką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności, 2. nie pozostaję w związku rodzinnym lub zawodowym z Beneficjentem realizującym projekt (dotyczy ekspertów zewnętrznych). 3. zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą, 4. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowywanych przeze mnie w trakcie, lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów oceny formularzy rekrutacyjnych i nie powinny być ujawnione stronom trzecim. <p>..... data</p> <p>..... podpis</p>	

OCENA FORMALNA

Wyniki pierwszej oceny formalnej	Tak/ Tak warunkowo (jeśli dotyczy)	Nie
1. Formularz został złożony w wymaganym terminie		
2. Formularz został złożony w wymaganym miejscu tj. w Biurze Projektu lub został przesłany w formie elektronicznej na adres dotacje@gapr.pl ¹		
3. Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem – zał. nr 1 do Regulaminu rekrutacji w Projekcie		
4. Formularz nie zawiera pustych pól		
5. Formularz został podpisany w wymaganych miejscach		
Potencjalny uczestnik projektu spełnia podstawowe kryteria grupy docelowej, w tym:		
6. Wiek (powyżej 30 r.ż.) /możliwa kwalifikacja warunkowa ² /		
7. Miejsce zamieszkania – woj. śląskie		
8. Status na rynku pracy (spełnia jeden ze wskazanych kryteriów):		
8.1. Bezrobotny/a lub bierny(a) zawodowo (nieaktywny(a) zawodowo) /możliwa kwalifikacja warunkowa/		
9. W tym osoby znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy (spełnia przynajmniej 1 ze wskazanych kryteriów):		
9.1. kobieta		
9.2. osoba niepełnosprawna		
9.3. osoba po 50 r.ż. /możliwa kwalifikacja warunkowa/		
9.4. osoba długotrwale bezrobotna /możliwa kwalifikacja warunkowa/		
9.5. osoba o niskich kwalifikacjach ³		
Potencjalny uczestnik projektu spełnia warunki uczestnictwa w projekcie, w tym:		
10. Oświadczył(a), że nie posiadał(a) zarejestrowanej działalności gospodarczej, tj. wpisu do CEIDG w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu /możliwa akceptacja warunkowa/.		
11. Oświadczył(a), że nie był/była zarejestrowany(a) w Krajowym Rejestrze Sądowym, nie prowadził(a) działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu/możliwa akceptacja warunkowa/.		
12. Oświadczył(a), że nie zawiesił(a) prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.		
13. Oświadczył(a), że zamierza zarejestrować działalność gospodarczą jako osoba fizyczna na terenie województwa śląskiego.		
14. Oświadczył(a), że nie był(a) karany(a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzysta z pełni praw publicznych i posiada pełną zdolność do czynności prawnych.		
15. Oświadczył(a), że nie korzysta równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON, środków oferowanych w ramach EFS oraz środków		

¹ Zgodnie z zapisami § 7 ust. 9 Regulaminu rekrutacji.

² Kwalifikacja warunkowa- zgodnie z zapisami § 4 ust. 4 Regulaminu rekrutacji Kandydat/ka oświadcza dodatkowo, że na dzień przystąpienia do projektu będzie spełniał kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie (oświadczenie nr 17 Formularza rekrutacyjnego).

³ Tj. osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Według tej klasyfikacji poziom 3 oznacza kształcenie średnie (wyższy poziom), tj.: liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa.

oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej.		
16. Oświadczył(a), że w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia złożenia dokumentów zgłoszeniowych nie był(a) zatrudniony(a) w rozumieniu Kodeksu Pracy u Beneficjenta lub wykonawcy (o ile jest już znany).		
17. Oświadczył(a), że w dniu przystąpienia do projektu nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.		
18. Oświadczył(a), że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie korzystał(a) z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekraczałaoby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.		
19. Oświadczył(a), że nie jest karany(a) 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 885 z późn. zm.) i nie jestem osobą, na której nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.		
20. Oświadczył(a), że nie otrzymał(a) pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiega się w ramach projektu, w wysokości.....euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.		
21. Oświadczył(a), że zapoznał(a) się z Regulaminem rekrutacji „Moja firma-moja niezależność”.		
22. Oświadczył(a), że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.		
23. Oświadczył(a), że w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego nie zawiesi prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.		
24. Oświadczył(a), że nie planuje rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.		
25. Wraził(a) zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu, w tym w celu prowadzenia monitoringu i ewaluacji Projektu oraz RPO WSL.		
26. Oświadczył(a), że na dzień przystąpienia do projektu będzie spełniać wszystkie kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie.		

Wniosek rekomendowany:	TAK	NIE
- do oceny merytorycznej		
- do poprawy uchybień formalnych (w przypadku niespełnienia kryteriów w pkt. 3, 4, 5		
- do odrzucenia (w przypadku niespełnienia kryteriów w pkt. 1, 2, 6 - 26 oceny formalnej).		
<i>W przypadku uchybień formalnych w pkt. 3, 4, 5 należy wskazać ich dokładny zakres pozwalający na poprawę wniosku przez potencjalnego uczestnika projektu:</i>		
<i>Uzasadnienie:</i>		
Data i podpis:		

Lp.	PONOWNNA OCENA FORMALNA (dotyczy wniosków skierowanych do uzupełnienia)	TAK	NIE
1.	Formularz został skorygowany w stosunku do wykazanych uchybień formalnych.		
2.	Wniosek rekomendowany do oceny merytorycznej		
<i>W przypadku ponownych uchybień formalnych wniosek podlega odrzuceniu bez możliwości ponownego odwołania.</i>			
Uzasadnienie:			
Data i podpis:			

