

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO NR.....**

**W ramach projektu pt.. „ SZANSA NA NOWY START ” nr RPLD.10.02.02-10-0018/18**

Realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020

Poddziałanie X.2.2 „Wdrożenie programów typu outplacement”

Dane kandydata	
<b>Dane osobowe</b>	
Imię	
Nazwisko	
<b>Dane oceniającego formularz</b>	
<b>Dane osobowe</b>	
Imię	
Nazwisko	
<b>Deklaracja bezstronności i rzetelności</b>	
<p>Oświadczam, że z osobą, której formularz rekrutacyjny oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy i nie łączył mnie związek z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• małżeństwa,</li> <li>• pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia,</li> <li>• przysposobienia, opieki lub kurateli.</li> </ul> <p>W razie zaistnienia okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny formularza. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.</p> <p>Data i podpis: .....</p>	
<b>Ocena merytoryczna formularza</b>	
<b>I - Opis planowanej działalności gospodarczej</b>	
<b>Ocena I (0-60 pkt)</b>	<b>..... - pkt</b>
<p>Uzasadnienie: (przynajmniej 5 zdań)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	



.....	
<b>II. Posiadane kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej, przynależność do preferowanej grupy</b>	
Ocena łączna – część II (0-30 pkt)	..... - pkt
1. Ocena kwalifikacje, doświadczenie, umiejętności (0-20 pkt)	..... - pkt
Uzasadnienie: (przynajmniej 5 zdań)	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
2. Przynależność do preferowanych grup wsparcia – (0-10 pkt)	..... - pkt
<input type="checkbox"/> kobiety + 2 pkt <input type="checkbox"/> Osoby z niepełnosprawnością + 2 pkt <input type="checkbox"/> osoby o niskich kwalifikacjach + 1 pkt <input type="checkbox"/> osoby pow. 54 lat + 1 pkt <input type="checkbox"/> osoby, które utraciły pracę + 4 pkt <input type="checkbox"/> osoby, przewidziane do zwolnienia + 2 pkt.	
<b>III - Planowany koszt inwestycji</b>	
Ocena III (0-10 pkt)	..... - pkt
Uzasadnienie: (przynajmniej 5 zdań)	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Suma przyznanych punktów ramach oceny merytorycznej	..... pkt
Czy kandydat uzyskał wymagane minimum punktowe 60%	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy kandydat został zakwalifikowany do udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (uzasadnić)
.....	
.....	

.....

(data i podpis Członka Komisji)

