



Projekt „Samozatrudnienie naszą szansą!” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 8. Karta oceny formalnej Formularza rekrutacyjnego.

## ***Karta oceny formalnej formularza rekrutacyjnego***

**Arkusz wypełniony przez: Beneficjenta (Projektodawcę)**

Numer referencyjny Formularza rekrutacyjnego	
Pełna nazwa Kandydata	

### **Ocena formalna**

<b>DECYZJA</b>	TAK	NIE	Nie dotyczy
1. Czy spełnia warunki określone dla grupy docelowej określonej w: - wniosku o dofinansowanie projektu <sup>1</sup> , - aktualnie obowiązujących <i>Wytycznych Instytucji Pośredniczącej dla Beneficjentów (Projektodawców) oraz Beneficjentów pomocy ubiegających się o wsparcie w ramach Działania 6.2 Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienia Priorytetu VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w województwie opolskim</i> , - aktualnym obowiązującym <i>Regulaminie rekrutacji</i> ?			
2. Czy planuje prowadzić działalność gospodarczą w sektorach wykluczonych na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. Nr 239, poz.1598 z późn. zm.)?			
3. Czy złożył oświadczenie o niezarejestrowanej działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do projektu?			
4. Czy złożył oświadczenie o niekaralności za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia 10 września 1999r. Kodeks karny skarbowy (Dz. U. 2007 Nr 111 poz. 765 z późn. zm.) oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych?			
5. Czy złożył oświadczenie o niepozostawaniu w ciągu ostatnich dwóch lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem, Partnerem Beneficjenta lub wykonawcą?			
6. Czy złożył oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Beneficjentem i/lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy?			
7. Czy złożył oświadczenie o niepozostawaniu w związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Beneficjentem i/lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy?			
8. Czy złożył oświadczenie o nieskorzystaniu równoległe z innymi środkami, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz w ramach PO KL na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz założeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej?			

<sup>1</sup> Dotyczy tylko sytuacji, w której Beneficjent kieruje wsparcie tylko do określonej jednej lub więcej grup docelowej.



Projekt „Samozatrudnienie naszą szansą!” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

9. Czy złożył oświadczenie o skorzystaniu lub nieskorzystaniu ze wsparcia w postaci pakietu szkoleniowo – doradczego, pochodzącego z innych źródeł w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach PO KL?			
10. Czy złożył oświadczenie potwierdzające prawdziwość danych zawartych w Formularzu?			
11. Czy złożył oświadczenie o niekaralności zakazem 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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.),			
12. Czy złożył oświadczenie o zapoznaniu się i zaakceptowaniu <i>Regulaminu rekrutacji</i> oraz <i>Regulaminu przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości</i> ?			
13. Czy Formularz rekrutacyjny (w tym również załącznik) złożono w dwóch egzemplarzach ?			
14. Czy Formularz rekrutacyjny (w którymkolwiek egzemplarzu) zawiera wszystkie strony?			
15. Czy Formularz rekrutacyjny (w tym również załączniki) został podpisany?			
16. Czy wypełniono wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego?			

### **Wynik oceny formalnej Formularza rekrutacyjnego**

	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<i>Czy Kandydat spełnił kryteria formalne udziału w projekcie?</i> (właściwą odpowiedź zaznaczyć „X)	(Jeśli TAK, Formularz zostaje przekazany do oceny merytorycznej)	(Jeśli NIE, Formularz zostaje odrzucony)
<b>Czy w trakcie oceny formalnej stwierdzono błędy w opracowaniu Formularza?</b> (właściwą odpowiedź zaznaczyć „X)	(Jeśli TAK, Formularz zostaje przekazany do korekty – w zakresie uwag wskazanych w piśmie do Kandydata)	(Jeśli NIE, Formularz zostaje przekazany do oceny merytorycznej)

<b>Osoba sprawdzająca (Imię i nazwisko):</b>	<b>Osoba weryfikująca ( Imię i nazwisko):</b>
<b>Data:</b>	<b>Data:</b>
<b>Podpis:</b>	<b>Podpis:</b>