

Załącznik nr 2a do Regulaminu rekrutacji projektu „Przepis na Biznes – rozwój przedsiębiorczości w Łódzkim Obszarze Metropolitalnym” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 , Oś Priorytetowa VIII „Zatrudnienie” Działanie VIII.3 „Wsparcie przedsiębiorczości”, Poddziałanie VIII.3.3 „Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezzwrotnych
- ZIT

Karta oceny formalnej formularza rekrutacyjnego nr.....

Dane kandydata	
Imię i nazwisko	
Dane oceniającego formularz	
Imię i nazwisko	
Deklaracja bezstronności i rzetelności	
<p>Oświadczam, że z osobą, której formularz 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 mnie związek z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • małżeństwa, • pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia, • przysposobienia, opieki lub kurateli. <p>W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. 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>	
OCENA FORMALNA	
Kompletności złożonych dokumentów i zawartych w nich danych (m.in. wypełnianie wszystkich pól, czytelne podpisy, kompletność formularza rekrutacyjnego).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
STATUS UCZESTNIKA	
1. Jest osobą bezrobotną lub bierną zawodową	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Jest osobą w wieku 30 lat i więcej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Zamieszkuje na terenie Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<p>4. Należy do jednej z poniżej wymienionych grup:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jest kobietą • jest os. z niepełnosprawnością (orzeczenie), • jest os. z niskimi kwalifikacjami, • jest osobą w wieku 50+, • jest bezrobotnym mężczyzną w wieku 30-49lat, • jest osobą długotrwale bezrobotną 	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Status zgodny z profilem grupy docelowej (jeśli niezgodny proszę uzasadnić):</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>KRYTERIA PREMIUJĄCE (max. 60 pkt.)</p>	<p>Liczba przyznanych punktów</p>
<p>1. Osoba niepełnosprawna (10 pkt.)</p>	
<p>2. Osoba długotrwale bezrobotna (10 pkt.)</p>	
<p>3. Dochód na osobę jest równy lub niższy 700,00zł (10 pkt)</p>	
<p>4. Wiek uczestnika 50 lat i więcej (10 pkt.)</p>	
<p>5. Niskie kwalifikacje (max. ISCED 3) (10 pkt.)</p>	
<p>6. Osoba mieszkająca na terenie rewitalizacji (20 pkt)</p>	
<p>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:</p>	
<p>OCENA FORMALNA</p>	
<p>Pozytywna (jeśli ocena negatywna proszę uzasadnić).</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
(data i podpis Specjalisty ds. rekrutacji)