**Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników Projektu**

**Karta weryfikacji formalnej formularza rekrutacyjnego**

projektu pt. **„Świdnicki Inkubator Przedsiębiorczości 2”** nr RPLU.09.03.00-06-0054/21 realizowanego przez Świdnicki Inkubator Lotniczy Spółka z o.o.

w ramach

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

**Oś Priorytetowa 9** Rynek pracy **Działanie 9.3** Rozwój przedsiębiorczości

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr identyfikacyjny uczestnika (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym):** |  |
| **Imię i Nazwisko Oceniającego:** |  |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**

Niniejszym oświadczam, że:

* + - nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu 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 kandydatem na uczestnika projektu. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
    - nie pozostaję z kandydatem na uczestnika projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego.

Ponadto oświadczam, że:

* + - zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie   
      z posiadaną wiedzą,
    - zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
    - zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny   
      i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

Miejscowość *……………………..*, dn. *…………………….*

*…………………………………………*

(podpis Oceniającego)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytanie** | **TAK/ NIE** | **Uwagi** |
| Czy formularz rekrutacyjny i pozostałe dokumenty zostały złożone w określonym terminie? | ⬜ Tak ⬜ Nie |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej? | ⬜ Tak ⬜ Nie |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został sporządzony według wzoru (załącznik nr 1 do Regulaminu)? | ⬜ Tak ⬜ Nie |  |
| Czy wszystkie obligatoryjne pola formularza rekrutacyjnego zostały wypełnione? | ⬜ Tak ⬜ Nie |  |
| Czy do formularza rekrutacyjnego dołączono wymagane załączniki (o ile dotyczy)? | ⬜ Tak ⬜ Nie |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został poprawnie wypełniony i podpisany w wymaganych miejscach? | ⬜ Tak ⬜ Nie |  |
| Czy kandydat/ka do projektu spełnia kryteria grupy docelowej,  tj. zgodne z § 4 pkt 1 Regulaminu rekrutacji:  *a) Osoba bezrobotna (w tym zarejestrowana w Urzędzie Pracy jako bezrobotna), bierna zawodowo, zwłaszcza ta, która znajduje się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, tj.:*  *aa) osoba starsza (w wieku 50 lat i więcej)*  *bb) kobieta*  *cc) osoba z niepełnosprawnościami*  *dd) osoba długotrwale bezrobotna*  *ee) osoba o niskich kwalifikacjach*   1. *Mężczyzna w wieku 30-49 lat, który nie należy do kategorii wskazanych w pkt a) w lit. cc-ee*   *c) Osoba ubogo pracująca, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia*  *d) Osoba zatrudniona na umowach krótkoterminowych lub pracująca w ramach umów cywilnoprawnych, której zarobki nie przekraczają 120% minimalnego wynagrodzenia.* | ⬜ Tak ⬜ Nie |  |
| Czy planowana przez kandydata/tkę działalność gospodarcza figuruje w sektorze przedsiębiorstw wykluczonych z możliwości ubiegania się o pomoc *de minimis*, stanowiącym załącznik nr 6 do *Regulaminu rekrutacji?* | ⬜ Tak ⬜ Nie |  |
| Czy w formularzu rekrutacyjnymnie stwierdzono innych uchybień formalnych? | ⬜ Tak ⬜ Nie |  |

**Formularz rekrutacyjny zostaje**:

⬜ oceniony pozytywnie – skierowany do oceny merytorycznej,

⬜ skierowany do korekty

⬜ oceniony negatywnie.

**UZASADNIENIE** (w przypadku skierowania formularza do korekty lub negatywnego wyniku oceny formalnej)…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Data weryfikacji |  |
| Podpis osoby weryfikującej |  |