



Załącznik nr 2
do Regulaminu projektu

**KARTA OCENY
WNIOSKU REKRUTACYJNEGO
w ramach projektu pn. „Moja firma moim sukcesem”**

Nr wniosku rekrutacyjnego/6.2/POKL/2014
Imię i nazwisko Wnioskodawcy	
Data oceny	

**CZEŚĆ A
OCENA FORMALNA
(WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU)**

Lp.	KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE	UWAGI
1.	Wniosek rekrutacyjny został złożony w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Wniosek rekrutacyjny został złożony na prawidłowym formularzu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Wszystkie punkty wniosku rekrutacyjnego zostały wypełnione i opatrzone podpisem Kandydata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Kandydat spełnia warunki określone w § 3 Regulaminu projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Kandydat nie planuje uruchomienia działalności wykluczonej w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013r., str.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Kandydat nie otrzymał pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lp.	KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE	UWAGI
7.	Kandydat nie otrzymał w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat pomoc de minimis w wysokości 200 tys. EURO lub 100 tys. EURO w sektorze transportu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ocena formalna pozytywna		Data, podpis		
Ocena formalna negatywna		Data, podpis		

**OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO PO PRZEPROWADZENIU
KWESTIONARIUSZA ZAINTERESOWAŃ ZAWODOWYCH
(WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU)**

ADNOTACJE DOTYCZĄCE OPINII DORADCY ZAWODOWEGO
<p>Wniosek przekazany do doradcy zawodowego w dniu</p> <p>Opinia doradcy zawodowegoz dnia (pozytywna / negatywna)</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis doradcy zawodowego)</p>

Rekomenduję do oceny merytorycznej	Data, podpis
Nie rekomenduję do oceny merytorycznej	Data, podpis
Uzasadnienie:	

CZĘŚĆ B
OCENA MERYTORYCZNA
(WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA)

Nr wniosku rekrutacyjnego/6.2/POKL/2013
Imię i nazwisko Wnioskodawcy	
Data oceny	

Kryteria oceny merytorycznej		Maksymalna punktacja	Otrzymana punktacja
Kwalifikacje i doświadczenie (wykształcenie/doświadczenie zawodowe/ukończone kursy)			
Uzasadnienie			
Koncepcja planowanego przedsięwzięcia			
Uzasadnienie			

Działania na rzecz uruchomienia działalności gospodarczej – dotychczas podjęte i planowane			
Uzasadnienie			
Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej			
Uzasadnienie			
	RAZEM		

Podpis członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....

.....

.....