

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**KARTA WERYFIKACJI PREDYSPOZYCJI DO SAMODZIELNEGO PODJĘCIA I  
PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ-WZÓR**

<b>Nr identyfikacyjny:</b>	
<b>Imię i Nazwisko Ocenianego:</b>	

**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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. 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 uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie 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 tego projektu.

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.

....., dnia ..... r.

.....  
*PODPIS*

ROZMOWA Z DORADCĄ ZAWODOWYM

Kryterium	Uzasadnienie
Pomysł na biznes w kontekście motywacji do prowadzenia działalności gospodarczej-5 punktów,	
Czynniki osobowościowe do prowadzenia działalności gospodarczej-10 punktów,	
Doświadczenie i wiedza uczestnika projektu- 5 punktów.	
Weryfikacja i zatwierdzenie planu szkoleniowego wybranego przez Kandydata/Kandydatkę	

Wynik oceny:	
Data:	
Podpis osoby oceniającej:	

PUNKTACJA DODATKOWA

<b>Kryterium</b>	<b>Punkty</b>
osoby powyżej 50 roku życia- 5 pkt	
osoby długotrwale bezrobotnych- 5 pkt	
osoby z niepełnosprawnościami – 5 pkt	
osoby o niskich kwalifikacjach- 5 pkt	
kobieta- 5 pkt	
stworzenia miejsca pracy na podstawie umowy o pracę w ciągu pierwszych 12 m-cy prowadzenia działalności gospodarczej – 10pkt	
SUMA	