



## II. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Kryteria oceny	Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów	Uzasadnienie
1. Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecnictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczo-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) i/lub, zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami. <i>Prosimy podać takie informacja jak np.: lokalizacja działalności gospodarczej - miejsce wykonywania działalności; rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi); opis produktów/ usług; określenie odbiorców produktów/ usług</i>		5	
2. Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;		5	
3. Planowany koszt przedsięwzięcia; (planowane wydatki związane z uruchomieniem działalności)		5	
4. Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;		5	
5. Charakterystyka konkurencji; <i>Prosimy podać takie informacja jak np. główni konkurenci na rynku ; produkty/ usługi oferowane przez konkurencję; ocena produktów/ usług konkurencji</i>		5	

	<i>(jakość, cena, reklama/ promocja) w porównaniu do własnych produktów/ usług.</i>			
6.	Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji . <i>Prosimy podać takie informacja jak np. posiadane zaplecze finansowe, materiałowe.</i>		5	
<b>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:</b>			30	
7.	Planowane utworzenie dodatkowego miejsca pracy dla innej osoby w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach białej/zielonej gospodarki		5	
8.	Planowane utworzenie przedsiębiorstwa społecznego		5	
<b>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW ZA SPEŁNIENIE KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH:</b>			10	
<b>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW OGÓŁEM:</b>			40	

.....  
data

.....  
podpis I Członka Komisji Rekrutacyjnej

**Karta oceny merytorycznej formularza rekrutacyjnego dotyczącego I etapu rekrutacji  
do projektu „Mój pomysł - mój biznes - mój sukces”**

**II Członek Komisji Rekrutacyjnej**

w ramach

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

**Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy**

**Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości**

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

<b>Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego</b>	
<b>Imię i nazwisko potencjalnego Uczestnika projektu</b>	
<b>Imię i nazwisko II Członka Komisji Rekrutacyjnej</b>	
<b>Data przeprowadzenia oceny Formularza rekrutacyjnego</b>	

Niniejszym oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników*, dokonując oceny formularzy rekrutacyjnych w ramach projektu pt.: „*Mój pomysł - mój biznes - mój sukces*”
2. zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka komisji rekrutacyjnej w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
3. nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
  - a. nie jestem małżonkiem, krewnym albo powinowatym w linii prostej lub bocznej do drugiego stopnia osoby, która złożyła formularz rekrutacyjny,
  - b. nie pozostaję z osobą, która złożyła formularz rekrutacyjny, w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
4. zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskam podczas lub w związku z dokonywaniem oceny formularzy rekrutacyjnych oraz do ich wykorzystywania jedynie w zakresie niezbędnym do dokonania tej oceny.

.....  
data

.....  
podpis II Członka Komisji Rekrutacyjnej

#### IV. OCENA MERYTORYCZNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Kryteria oceny	Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów	Uzasadnienie
<p>1. Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczo-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) i/lub, zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami. Prosimy podać takie informacje jak np. lokalizacja działalności gospodarczej - miejsce wykonywania działalności; rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi); opis produktów/ usług; określenie odbiorców produktów/ usług</p>		5	
<p>2. Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;</p>		5	
<p>3. Planowany koszt przedsięwzięcia; (planowane wydatki związane z uruchomieniem działalności)</p>		5	
<p>4. Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;</p>		5	
<p>5. Charakterystyka konkurencji; <i>Prosimy podać takie informacje jak np. główni konkurenci na rynku ; produkty/ usługi oferowane przez konkurencję; ocena produktów/ usług konkurencji</i></p>		5	

	<i>(jakość, cena, reklama/ promocja) w porównaniu do własnych produktów/ usług.</i>			
6.	Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji . <i>Prosimy podać takie informacja jak np. posiadane zaplecze finansowe, materiałowe.</i>		5	
<b>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW:</b>			30	
7.	Planowane utworzenie dodatkowego miejsca pracy dla innej osoby w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach białej/zielonej gospodarki		5	
8.	Planowane utworzenie przedsiębiorstwa społecznego		5	
<b>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW ZA SPEŁNIENIE KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH:</b>			10	
<b>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW OGÓŁEM:</b>			40	

.....  
data

.....  
podpis II Członka Komisji Rekrutacyjnej

#### IV. ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA

<b>ZBIORCZA OCENA MERYTORYCZNA</b>					
Lp.	Kryteria	Przyznana liczba punktów			Maks. liczba pkt.
		I ocena	II ocena	Średnia	
1.	Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczo-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) i/lub, zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami.				5
2.	Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;				5
3.	Planowany koszt przedsięwzięcia;				5
4.	Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;				5
5.	Charakterystyka konkurencji;				5
6.	Stopień przygotowania przedsięwzięcia do realizacji.				5
<b>RAZEM</b>					<b>30</b>
7.	Planowane utworzenie dodatkowego miejsca pracy dla innej osoby w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach białej/zielonej gospodarki				5
8.	Planowane utworzenie przedsiębiorstwa społecznego				5
<b>RAZEM KRYTERIA PREMIUJĄCE</b>					<b>10</b>
<b>SUMA OTRZYMANYCH PUNKTÓW OGÓŁEM</b>					<b>40</b>
<b>(łącznie liczba przyznanych punktów):</b>					<b>40</b>

<b>CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE SPEŁNIA WYMAGANIA MINIMALNE (tj. 60% PUNKTÓW), ABY UZYSKAĆ DOFINANSOWANIE?</b>	
<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Uzasadnienie:</b>	

.....	.....
Imię i nazwisko I Członka Komisji Rekrutacyjnej	Imię i nazwisko II Członka Komisji Rekrutacyjnej
Podpis	Podpis
Miejsce, data	Miejsce, data