***Załącznik nr 2******do Regulaminu rekrutacji- Karta weryfikacji formalnej formularza rekrutacyjnego***

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

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? |  |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został złożony w wersji papierowej lub elektronicznej? |  |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został sporządzony według wzoru (załącznik nr 1 do Regulaminu)? |  |  |
| Czy wszystkie obligatoryjne pola formularza rekrutacyjnego zostały wypełnione? |  |  |
| Czy do formularza rekrutacyjnego dołączono wymagane załączniki (o ile dotyczy)? |  |  |
| Czy formularz rekrutacyjny został poprawnie wypełniony i podpisany w wymaganych miejscach? |  |  |
| Czy kandydat/ka do projektu spełnia kryteria grupy docelowej, tj.: osoby fizyczne w wieku 30 lat i więcej z terenu woj. lubelskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego), zamierzające rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, z wyłączeniem osób zarejestrowanych jako przedsiębiorcy w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadzącymi działalność gospodarczą na podstawie odrębnych przepisów(w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową)w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu, które spełniają przynajmniej jedno z kryteriów :  a)osoby bezrobotne (w tym zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne),bierne zawodowo, zwłaszcza te, które znajdują się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy t. j.:  aa)osoby starsze(w wieku 50 lat i więcej)  bb) kobiety  cc) osoby z niepełnosprawnościami  dd)osoby długotrwale bezrobotne  ee)osoby o niskich kwalifikacjach,  przy czym min.60% UP będą stanowiły osoby z ww. grup od lit. aa do lit.ee,  b)bezrobotni mężczyźni w wieku 30–49 lat pod warunkiem, że nie będą oni stanowili więcej niż 20% ogółu bezrobotnych objętych wsparciem ,a nie ogółu UP, oraz nie należą do kategorii wskazanych w pkt a)w lit.cc–ee i w pkt c)-e),  c)imigranci(w tym osoby polskiego pochodzenia )  d )reemigranci  e) osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny  f) osoby ubogie pracujące  g) osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych lub pracujący w ramach umów cywilnoprawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia.  Osoby wskazane w pkt c)– g)nie mogą stanowić więcej niż 40 % uczestników projektu. W ramach kategorii osób wskazanych w lit. c)– g)łączna liczba osób pracujących nie może stanowić więcej Zgodnie z SZOOP Limity i ograniczenia w realizacji projektów oraz Poddziałaniem 3.3 pkt.5 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020, wsparcie skierowane jest do osób odchodzących z rolnictwa i ich rodzin ma na celu podjęcie zatrudnienia poza rolnictwem i przejście z systemu ubezpieczeń społecznych rolników opartego na KRUS do ogólnego systemu ubezpieczeń społecznych opartego na ZUS. niż 10% ogółu grupy docelowej. |  |  |
| Czy planowana przez kandydata/tkę działalność gospodarcza figuruje w sektorze przedsiębiorstw wykluczonych z możliwości ubiegania się o pomoc *de minimis*, stanowiącym załącznik nr 5 do *Regulaminu rekrutacji?* |  |  |
| Czy w formularzu rekrutacyjnymnie stwierdzono innych uchybień formalnych? |  |  |

**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 |  |