



KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Nr ewidencyjny formularza		Data wpływu formularza	
Imię(imiona) i nazwisko Kandydata(cki)			

Ocena Formalna

L.p.	Kryteria formalne	TAK	NIE	Nie dotyczy
1.	Formularz został złożony w terminie			X
	Oryginał Formularz dostarczony w terminie (jeśli dotyczy)			
2.	Formularz jest podpisany przez Kandydata(tkę)			X
3.	Wszystkie punkty Formularza rekrutacyjnego są wypełnione			X
4.	Do formularza załączono deklarację uczestnictwa i zgodę na przetwarzanie danych osobowych			X
5.	Do formularza załączono: a) kopię wypowiedzenia stosunku pracy / stosunku służbowego przez pracodawcę, lub świadectwa pracy, (w przypadku osób pozostających bez zatrudnienia do 6miesiący), b) kopię wypowiedzenia stosunku pracy / stosunku służbowego przez pracodawcę, (w przypadku osób zwolnionych), c) oryginał oświadczenia przedsiębiorcy (przechodzącego procesy adaptacyjne i modernizacyjne) o zamiarze nieprzedłużenia stosunku pracy/służbowego, lub, d) oryginał oświadczenia przedsiębiorcy (przechodzącego procesy adaptacyjne i modernizacyjne) o zagrożeniu zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika			X
6.	Kandydat(tka) jest osobą zamieszkującą lub pracującą na terenie powiatu chrzanowskiego, oświęcimskiego lub wadowickiego			X
7.	Kandydat(tka) nie skorzystał(a) i nie będzie korzystać równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO KL na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej.			
8.	Kandydat(tka) w okresie 12 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu nie posiadał(a) wpisu do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej/Centralnej Ewidencji i			

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

	Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) nie był(a) zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym lub nie prowadził(a) działalności na podstawie odrębnych przepisów (np. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej).			
9.	Kandydat(tka) jest osobą, która utraciła pracę z przyczyn dotyczących przedsiębiorcy (zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 29 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy), w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do Projektu, lub jest w trakcie zwolnienia z przyczyn nie dotyczących pracownika, lub jest osobą zagrożoną zwolnieniem z przyczyn nie dotyczących pracownika zatrudnionego u przedsiębiorcy przechodzącego procesy adaptacyjne i modernizacyjne.			X
10.	Kandydat(tka) w ciągu ostatnich 2 lat nie był(a) i nie jest zatrudniony(a) u Realizatora Projektu i/lub Instytucji pośredniczącej II stopnia w ramach projektu oraz nie łączy i nie łączył go z Realizatorem Projektu i/lub Instytucją pośredniczącą II stopnia oraz ich pracownikami uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznes planów: a) związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub, b) związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli i/lub, c) inny związek faktyczny, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do zachowania zasady bezstronności w procesie rekrutacji uczestników i oceny biznes planów.			X

Braki formalne, do uzupełnienia:

.....
Data i podpis pracownika przeprowadzającego rekrutację.

Wyniki ponownej oceny formalnej

Rekomenduję do oceny merytorycznej	Nie rekomenduję do oceny merytorycznej
----- <i>data i podpis</i>	----- <i>data i podpis</i>