

**Załącznik b.**

**Karta oceny formularza rekrutacyjnego nr ..... do projektu „Biznes jest kobietą! – II edycja” nr RPLD.08.03.03-10-0045/16**

Dane kandydata	
<b>Dane osobowe</b>	
Imię	
Nazwisko	

<b>A. WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU:</b>	
<b>Deklaracja bezstronności i poufności</b>	
<p>Oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy mnie związek z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• małżeństwa,</li> <li>• pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,</li> <li>• przysposobienia, opieki lub kurateli.</li> </ul> <p>W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.</p> <p style="text-align: right;">Data i podpis: .....</p>	
Formularz jest kompletny, wypełniony	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Formularz wypełniono w j.polskim	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zachowano wymaganą liczbę znaków (w polach opisowych)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Sprawdzono i załączono Wpis w CEIDG	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Sprawdzono i załączono Wpis w SHRIMP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Przynależność do grupy docelowej	<input type="checkbox"/> SPEŁNIA <input type="checkbox"/> NIE SPEŁNIA
Czy załączono wymagane załączniki?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Liczba punktów za kryteria dodatkowe (cz. II.3 + cz. II.5)	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 30
Przekazać do oceny merytorycznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Data i podpis osoby dokonującej weryfikacji:	

**B. WYPEŁNIA EKSPERT** NUMER FORMULARZA: .....

IMIE I NAZWISKO UCZESZTNICZKI: .....

**Deklaracja bezstronności i poufności**

Oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy mnie związek z tytułu:

- małżeństwa,
- pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,
- przysposobienia, opieki lub kurateli.

W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

Data i podpis: .....

**Opis planowanej działalności gospodarczej (min. 16/30)**

Ocena (0 – 30 pkt) ..... pkt

Uzasadnienie (przynajmniej 5 zdań)

**Posiadane kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności (min. 16/30)**

Ocena (0 – 30 pkt) ..... pkt

Uzasadnienie (przynajmniej 5 zdań)

Liczba punktów z części B.	
Czy Formularz uzyskał wymagane minimum punktowe za opis i za doświadczenie?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Liczba punktów z części A.	
Czy lokalizacja firmy będzie znajdowała się na zdegradowanych obszarach miejskich o największych procesach rewitalizacyjnych tj. na terenie jednego z miast: Łódź, Pabianice, Zgierz, Aleksandrów Łódzki, Konstantynów Łódzki, Ozorków, Brzeziny? (10pkt):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>
Czy projekt wpisuje się przedmiotem działalności w obszary białej i/lub srebrnej gospodarki? (10pkt)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Przyznana liczba punktów łącznie:	
Ocena pozytywna:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Data i podpis Eksperta:	