

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

Projekt „Własny biznes szansą na rozwój regionu!”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości.

Projekt realizowany przez Podkarpackie Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości Artur Małek w partnerstwie z Leżajskim Stowarzyszeniem Rozwoju na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.03.00-18-0033/19-00 zawartej z Województwem Podkarpackim - Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 29 września 2020 r.

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

| Informacje wypełniane przez PODKARPACKIE CENTRUM ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI | |
|--|-----------------------------|
| Numer identyfikacyjny Formularza rekrutacyjnego (NIF) |/...../ RPOWP/7.3/2021 |
| Imię i Nazwisko Kandydata/-tki do projektu | |
| Data złożenia Formularza rekrutacyjnego wraz z wymaganymi załącznikami | |
| Data rozpoczęcia oceny formalnej | |
| Data wypełniania Karty oceny formalnej | |

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Własny biznes szansą na rozwój regionu!”;
2. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w faktycznym pożyciu, a także w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, oraz nie jestem związana/-y z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z wszystkimi potencjalnymi Uczestnikami/-czkami projektu ocenianymi przeze mnie w ramach danego naboru.
3. Przed upływem dwóch lat do daty wszczęcia procedury rekrutacji nie pozostawałam/-em w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym z potencjalnych Uczestników/-czek projektu ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru.

Projekt realizowany przez:
Podkarpackie Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości Artur Małek
w partnerstwie z Leżajskim Stowarzyszeniem Rozwoju
Biuro projektu:
ul. Słowackiego 24, pokój 67a (VII piętro)
35-060 Rzeszów
KONTAKT
tel. 735 705 898
e-mail: kontakt@pcrp.pl



4. Nie pozostaję z żadnym z potencjalnych Uczestników/-czek projektu ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
5. Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób sumienny, uczciwy, sprawiedliwy i zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą.
6. Zobowiązuję się nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji oraz dokumentów.
7. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i poufności 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.
8. Jestem świadoma/-my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis: imię i nazwisko)

| l.p. | SPEŁNIENIE WARUNKÓW FORMALNYCH | TAK | NIE | DOKUMENT ZOSTANIE DOSTARCZONY W TRAKCIE OCENY MERYTORYCZNEJ | NIE DOTYCZY |
|------|---|--------------------------|--------------------------|---|-------------|
| 1. | Czy dokumenty rekrutacyjne zostały złożone w odpowiednim terminie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. | Czy Kandydat/-tka na Uczestnika/-czkę projektu jest osobą bezrobotną lub bierną zawodowo w wieku 30 lat i więcej w tym: - osobą w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy: osobą długotrwale bezrobotną, kobietą, osobą z niepełnosprawnościami, osobą o niskich kwalifikacjach, osobą która ukończyła 50 lat, - bezrobotnym mężczyzną w wieku 30-49 lat. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3. | Czy Kandydat/-tka zamieszkuje na terenie województwa podkarpackiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4. | Czy Kandydat/-tka deklaruje uruchomienie działalności gospodarczej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5. | Czy Kandydat/-tka nie jest osobą wykluczoną z możliwości ubiegania się o udział w Projekcie określoną w § 4 Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6. | Czy dokumenty rekrutacyjne zostały przygotowane i złożone według wzoru udostępnionego przez Beneficjenta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |



| | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. | Czy dokumenty rekrutacyjne zawierają wymagane załączniki? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | a) Oświadczenie o ubezpieczeniu/braku ubezpieczenia w KRUS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | b) Oświadczenie zbiorcze | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | c) Oświadczenie Kandydata o uczestnictwie w jednym projekcie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | d) Oświadczenie o poinformowaniu o kryteriach kwalifikacji | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | e) Oświadczenie o nieprowadzeniu działalności rolniczej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | f) Wersja elektroniczna Formularza rekrutacyjnego | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | g) Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego (jako oryginał) o prowadzeniu bądź nieprowadzeniu działalności gospodarczej w okresie ostatnich pełnych 10 –ciu lat przed złożeniem Formularza rekrutacyjnego, wydane w odpowiedzi na wniosek o wydanie zaświadczenia – zgodnie z załącznikiem nr 7 do Formularza rekrutacyjnego - <u>wydane nie później niż 14 dni przed złożeniem Formularza rekrutacyjnego</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | h) Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (jako oryginał) o braku ubezpieczenia w KRUS, wydane w odpowiedzi na wniosek o wydanie zaświadczenia – zgodnie z załącznikiem nr 8 do Formularza rekrutacyjnego - <u>wydane nie później niż 14 dni przed złożeniem Formularza rekrutacyjnego</u> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | i) Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (jako oryginał) o prowadzeniu rolniczej działalności w okresie minimum pełnych 10 lat (zaleca się zawarcie okresu 11 lat) przed złożeniem dokumentów rekrutacyjnych. Wydanie zaświadczenia powinno nastąpić w odpowiedzi na wniosek o wydanie zaświadczenia zgodnie z załącznikiem nr 8 do Formularza rekrutacyjnego - wydane nie później niż 14 dni przed złożeniem Formularza rekrutacyjnego. W przypadku braku otrzymania zaświadczenia z uwagi na | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p>ustawowy termin przesłania zaświadczenia od instytucji dopuszcza się dostarczenie dokumentu w trakcie trwania oceny merytorycznej. W takim przypadku należy zaznaczyć „Zostanie dostarczony w trakcie oceny merytorycznej” – dotyczy tylko osób uprzednio ubezpieczonych w KRUS i zarazem uprzednio prowadzących działalność rolniczą.</p> | | | | |
| <p>j) zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (jako oryginał) potwierdzające status osoby bezrobotnej / długotrwale bezrobotnej <u>wydane nie później niż 14 dni przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego</u> (jeśli dotyczy)</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <p>k) Zaświadczenie (jako oryginał) z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (wydawane na podstawie druku US-7 stanowiącego załącznik nr 6) zawierające informacje o okresach zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych z tytułu zatrudnienia w ostatnich min. 12 miesiącach - <u>wydane przez ZUS nie później niż 14 dni przed złożeniem Formularza rekrutacyjnego</u> (jeśli dotyczy – dotyczy osób biernych zawodowo lub bezrobotnych w tym długotrwale niezarejestrowanych w PUP)</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <p>l) Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument potwierdzający status osoby z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy)</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <p>m) Zaświadczenie z ZUS/KRUS dotyczące pobieranej renty bądź emerytury wydane przez ZUS/KRUS <u>nie później niż 14 dni przed złożeniem Formularza rekrutacyjnego</u> (jeśli dotyczy – dotyczy emerytów i rencistów – zgodnie z załącznikiem nr 6 lub 8)</p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



| | | | | | |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| | n) Kserokopia decyzji ZUS/KRUS o przyznaniu prawa do renty lub emerytury zawierająca datę końcową (w przypadku renty) przyznania świadczeń. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Czy wszystkie wymagane rubryki Formularza rekrutacyjnego są kompletnie wypełnione? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9. | Czy Kandydat/-tka złożył/a wymagane oświadczenia zawarte w punkcie IV. Formularza rekrutacyjnego? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 10. | Czy oryginał Formularza rekrutacyjnego jest podpisany przez uprawnioną osobę i parafowany na każdej stronie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 11. | Czy Kandydat/-tka wypełnił/a i podpisał/a wszystkie wymagane załączniki do Formularza rekrutacyjnego? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

W związku ze:

spełnieniem

brakiem spełnienia

przez Kandydata/-tka na Uczestnika/-czkę projektu warunków formalnych:

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> rekomenduję Formularz rekrutacyjny do oceny merytorycznej | <input type="checkbox"/> nie rekomenduję Formularza rekrutacyjnego do oceny merytorycznej - Formularz został odrzucony | <input type="checkbox"/> Formularz został regulaminowo w dniu..... skierowany do poprawy |
|--|--|--|

Formularz rekrutacyjny odrzucony po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej

Formularz rekrutacyjny rekomendowany do oceny merytorycznej po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej



| | |
|-------------------------------------|--|
| Rzeszów, data | |
| Podpis osoby sprawdzającej | |
| Rzeszów, data | |
| Podpis osoby weryfikującej | |