

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 30 września 2020 r.

**KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

| Informacje wypełniane przez<br>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](mailto: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:<br>- osobą w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy: osobą długotrwale bezrobotną, kobietą, osobą z niepełnosprawnościami, osobą o niskich kwalifikacjach, osobą która ukończyła 50 lat,<br>- 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) Wersję elektroniczną Formularza rekrutacyjnego  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
|    | f) 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 6 do Formularza rekrutacyjnego - <u>wydane nie później niż 14 dni przed złożeniem Formularza rekrutacyjnego</u>                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
|    | g) Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (jako oryginał) o prowadzeniu bądź nieprowadzeniu rolniczej 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"/> | <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 7 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 Powiatowego Urzędu Pracy (jako oryginał) potwierdzające status osoby bezrobotnej / długotrwale bezrobotnej wydane nie później niż 14 dni przed dniem  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |



|     |   |                          |                          |                          |                          |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|     | złożenia Formularza rekrutacyjnego (jeśli dotyczy)  |                          |                          |                          |                          |
|     | j) Zaświadczenie (jako oryginał) z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (wydawane na podstawie druku US-7 stanowiącego załącznik nr 5) 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) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|     | k) Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument potwierdzający status osoby z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |
|     | l) 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 7)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|     | m) 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"/> |                          |                          |



|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>W związku ze:</p> <p>spełnieniem <input type="checkbox"/></p> <p>brakiem spełnienia <input type="checkbox"/></p> <p>przez Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę projektu warunków formalnych:</p>   |  |  |
| <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 |
| <input type="checkbox"/> Formularz rekrutacyjny odrzucony po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej<br><input type="checkbox"/> Formularz rekrutacyjny rekomendowany do oceny merytorycznej po dokonaniu przysługującej poprawy formalnej |  |  |
| Rzeszów, data .....<br>.....<br>Podpis osoby sprawdzającej  |  |  |
| Rzeszów, data .....<br>.....<br>Podpis osoby weryfikującej  |  |  |