Załącznik Nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udzielania wsparcia w projekcie „Aktywizacja zawodowa osób młodych bezrobotnych w wieku 18-29 lat, wsparcie rozwoju przedsiębiorczości” obowiązującego od 15.09.2025 r.

**KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DO UDZIAŁU W PROJEKCIE ORAZ WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Instytucja przyjmująca dokumentację:…..…………..……………..……………...…………………

Imię i Nazwisko Kandydata/tki:………………………………………………………………………..

Numer referencyjny formularza:…………………...………………………………………………….

Data wpływu dokumentacji:...………………………………………………………………………….

Oceniający/a:………………………………………………………………………………...………….

**Część I. OCENA FORMALNA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DO UDZIAŁU W PROJEKCIE – zwanego dalej Formularzem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A. WARUNKI FORMALNE** | | | | | | | | |
| 1. | Formularz został złożony we właściwym terminie, miejscu oraz we właściwy sposób. | | | | | | | |
| TAK | | | NIE - odrzucić Formularz (uzasadnić) | | | | |
| Uzasadnienie: | | | | | | | |
| 2. | Formularz został wypełniony na obowiązującym wzorze (stanowiącym załącznik do Regulaminu), przy czym nie został zmieniony układ pól ani inne stałe elementy Formularza i żadna część tego dokumentu nie została usunięta. | | | | | | | |
| TAK | | | NIE - odrzucić Formularz (uzasadnić) | | | | |
| Uzasadnienie: | | | | | | | |
| 3. | Wszystkie wymagane punkty typu checkbox w Formularzu zostały zaznaczone. | | | | | | | |
| TAK | | | NIE - wezwać do uzupełnienia/poprawy (uzasadnić) | | | | |
| Uzasadnienie: | | | | | | | |
| 4. | Formularz został wypełniony w sposób umożliwiający odczytanie danych osobowych i teleadresowych Kandydata/tki. | | | | | | | |
| TAK | | NIE - wezwać do uzupełnienia/poprawy (uzasadnić) | | | | NIE - odrzucić Formularz, za wyjątkiem, gdy dane osobowe i teleadresowe Kandydata/tki zamieszczone w części I Formularza, zostały nieuzupełnione lub są nieczytelne, a można je pozyskać z dokumentów rekrutacyjnych, należy wskazać z jakiego dokumentu w/w dane zostały pozyskane (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | | | | | |
| 5. | Formularz został podpisany przez Kandydata/tkę. | | | | | | | |
| TAK | | | NIE - wezwać do uzupełnienia/poprawy (uzasadnić) | | | | |
| Uzasadnienie: | | | | | | | |
| 6. | Formularz został podpisany przez Kandydata/tkę w sposób czytelny. | | | | | | | |
| TAK | | | NIE - wezwać do uzupełnienia/poprawy (uzasadnić) | | | | |
| Uzasadnienie: | | | | | | | |
| 7. | Kandydat/tka jest osobą bezrobotną[[1]](#footnote-1) zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy z terenu województwa podkarpackiego, w wieku 18-29 lat, która zamieszkuje województwo podkarpackie, w rozumieniu Kodeksu cywilnego. | | | | | | | |
| TAK | | | NIE - odrzucić Formularz (uzasadnić) | | | | |
| Uzasadnienie: | | | | | | | |
| 8. | Osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego uzyskała tytuł do nabycia statusu osoby bezrobotnej uprawniającej do otrzymania środków na podjęcie działalności gospodarczej w ramach projektu w świetle zapisów ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej. | | | | | | | |
| TAK | NIE – wezwać do uzupełnienia/poprawy (uzasadnić) | | | | nie dotyczy | | NIE - odrzucić Formularz (uzasadnić) |
| Uzasadnienie: | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ B. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI** | | | | | | | | |
| 1. | Formularz zawiera wymagany/e, uzupełniony/e i podpisany/e załącznik/i (jeżeli dotyczy). | | | | | | | |
| TAK | | | | NIE – wezwać do uzupełnienia/poprawy | | | |
| Uzasadnienie: | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ C. KRYTERIA DODATKOWO PUNKTOWANE** | | | | | | | | |
| 1. | Kandydat/tka jest osobą, która zamieszkuje w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego obszar miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze, tj.: Przemyśla, Sanoka, Jasła, Jarosławia, Mielca, Krosna, Dębicy, Niska, Stalowej Woli, Tarnobrzega, Przeworska (4 pkt). | | | | | | | |
| TAK | | | NIE | | | | |
| Przyznane punkty: | | | | | | | |
| 2. | Kandydat/tka jest osobą, która zamieszkuje w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego na obszarze objętym Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad (powiat bieszczadzki, leski, sanocki i przemyski), Programem dla Rozwoju Roztocza (powiat lubaczowski) i Inicjatywą Czwórmiasto (gmina i miasto Nisko, miasto Stalowa Wola i miasto Tarnobrzeg) (4 pkt). | | | | | | | |
| TAK | | | NIE | | | | |
| Przyznane punkty: | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYNIK OCENY FORMALNEJ FORMULARZA** | | |
| Pozytywny | Negatywny - odrzucić Formularz (uzasadnić) | Skierowany do uzupełnienia/poprawy (uzasadnić) |
| **UZASADNIENIE:** | | |
| Liczba przyznanych punktów w części C. Kryteria dodatkowo punktowe: | |  |

**Część II OCENA FORMALNA WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – zwanego dalej wnioskiem.**

**Uwaga: wniosek podlega ocenie formalnej w przypadku gdy formularz nie uzyskał oceny NEGATYWNEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A. WARUNKI FORMALNE** | | | | |
| 1. | Wniosek został złożony we właściwym terminie, miejscu oraz we właściwy sposób. | | | |
| TAK | | NIE - odrzucić wniosek (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 2. | Wniosek został wypełniony na obowiązującym wzorze (stanowiącym załącznik do Regulaminu), przy czym nie został zmieniony układ pól ani inne stałe elementy wniosku i żadna część tego dokumentu nie została usunięta. | | | |
| TAK | | NIE - odrzucić wniosek (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 3. | Wniosek w części I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY pkt 1-3 nie został wypełniony lub został wypełniony w sposób umożliwiający odczytanie danych Kandydata/tki. | | | |
| TAK | | NIE – odrzucić wniosek, za wyjątkiem gdy dane zamieszczone w części I pkt 1-3 wniosku można pozyskać z Dokumentów rekrutacyjnych, należy wskazać z jakiego dokumentu w/w dane zostały pozyskane (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 4. | Pola we wniosku zostały wypełnione w sposób umożliwiający ich odczytanie. | | | |
| TAK | | NIE - odrzucić wniosek (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 5. | Wniosek został podpisany przez Kandydata/tkę. | | | |
| TAK | | NIE - odrzucić wniosek (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 6. | Wniosek został podpisany przez Kandydata/tkę w sposób czytelny. | | | |
| TAK | | NIE - odrzucić wniosek (uzasadnić) | |
| Uzasadnienie: | | | |
| 7. | Wnioskodawca wskazał adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej i adres dodatkowego stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej (jeśli dotyczy) na terenie województwa podkarpackiego. | | | |
| TAK | | | NIE - odrzucić wniosek (uzasadnić) |
| Uzasadnienie: | | | |
| **CZĘŚĆ B. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI** | | | | |
| 1. | Wniosek zawiera wymagane, uzupełnione i podpisane załączniki (jeżeli dotyczy). | | | |
| TAK | NIE – wezwać do uzupełnienia/poprawy (uzasadnić) | | |
| Uzasadnienie: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYNIK OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O PRZYZNANIE ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | |
| Pozytywny | Negatywny - odrzucić formularz oraz wniosek (uzasadnić) | Skierowany do uzupełnienia/poprawy (uzasadnić) |
| **UZASADNIENIE:** | | |

**OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI, DEKLARACJA DOTYCZĄCA BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW ORAZ DEKLARACJA POUFNOŚCI**

**Oświadczenie o bezstronności i deklaracja dotycząca braku konfliktu interesów odnoszą się do relacji Oceniającego / Osoby Zatwierdzającej Ocenę z danym Kandydatem/tką, którego/ej dokumenty rekrutacyjne podlegają ocenie.**

**OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI**

Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, powodujących wyłączenie mnie z udziału w ocenie dokumentów rekrutacyjnych, w szczególności że:

1. nie jestem Kandydatem/Kandydatką ani nie pozostaję z Kandydatem/tką w takim stosunku prawnym, że wynik oceny może mieć wpływ na moje prawa i obowiązki;
2. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z Kandydatem/tką;
3. nie jestem związany/a z Kandydatem/tką z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
4. nie jestem przedstawicielem Kandydata/tki ani nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem Kandydata/tki, ani nie jestem związany/-a z przedstawicielem Kandydata/tki z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
5. jestem świadomy/-a, że przesłanki wymienione w pkt 2) - 4) powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, kuratela, przysposobienie lub opieka.

**DEKLARACJA DOTYCZĄCA BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

Deklaruję również, że według mojej wiedzy w stosunku do Kandydata/ki nie zachodził i nie zachodzi konflikt interesu, o którym mowa w art. 61 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, EURATOM) nr 2018/1046 z dnia 18 lipca 2018 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii, zmieniającego rozporządzenia (UE) nr 1296/2013, (UE) nr 1301/2013, (UE) nr 1303/2013, (UE) nr 1304/2013, (UE) nr 1309/2013, (UE) nr 1316/2013, (UE) nr 223/2014 i (UE) nr 283/2014 oraz decyzję nr 541/2014/UE, a także uchylającego rozporządzenie (UE, Euratom) nr 966/2012, tj. z uwagi na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne lub związki z jakimkolwiek krajem, interes gospodarczy lub jakiekolwiek inne bezpośrednie lub pośrednie interesy osobiste, nie jest zagrożone bezstronne i obiektywne wykonywanie przeze mnie swoich obowiązków związanych z oceną dokumentów rekrutacyjnych złożonych przez Kandydata/kę.   
 **W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiejkolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności /wystąpieniu konfliktu interesów w tym procesie, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym Przewodniczącego/Zastępcę Przewodniczącego Zespołu ds. kwalifikowania osób bezrobotnych do projektu „Aktywizacja zawodowa osób młodych bezrobotnych w wieku 18-29 lat, wsparcie rozwoju przedsiębiorczości”/ bezpośredniego przełożonego.**

**DEKLARACJA POUFNOŚCI**

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do:

1. wypełniania moich obowiązków w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą;
2. niezatrzymywania kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji;
3. bezterminowego zachowania w tajemnicy i 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 elementów oceny i nie mogą zostać ujawnione przeze mnie stronom trzecim.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………..  Czytelnie imię i nazwisko osoby oceniającej **a także** podpisującej zamieszczone w niniejszej karcie Oświadczenie o bezstronności, Deklarację dotyczącą braku konfliktu interesów, oraz Deklarację poufności | …………………………………………………  Czytelnie imię i nazwisko osoby zatwierdzającej ocenę **a także** podpisującej zamieszczone w niniejszej karcie Oświadczenie o bezstronności, Deklarację dotyczącą braku konfliktu interesów, oraz Deklarację poufności |

1. Osoba bezrobotna – zgodnie z art. 2, ust. 1, pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. [↑](#footnote-ref-1)