**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO REGULAMINU REKRUTACJI I PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

**KARTY OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr identyfikacyjny (tożsamy  z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym)** |  |
| **Imię i Nazwisko Oceniającego:** |  |
| **Data oceny** |  |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**

Niniejszym oświadczam, że:

* nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
* nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.

Ponadto oświadczam, że:

* + - zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
    - zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
    - zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w 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 celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

…………….(miejscowość), dnia …..… r. *…..................................................*

*Podpis oceniającego*

**Część 1 Ocena części „B” formularza rekrutacyjnego.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis planowanej działalności** | | | **Przyznana ilość** | | Maksymalna |
| **gospodarczej - część B Formularza** | | |
| **Punktów** | | ilość punktów |
| **rekrutacyjnego (0 do 100 pkt.)** | | |
|  | |  |
| **1. Opis pomysłu (pkt 2 – 5 są oceniane o ile za pkt** | | |  | | **30** |
| **1 przyznano co najmniej 70% możliwych do uzyskania pkt)** | | |  | |
|  | | |  | |  |
| - spójność i logiczność pomysłu, | | |  | | 15 |
|  | | |  | |  |
| - szczegółowość opisu przedmiotu | | |  | | 10 |
| działalności (usług, produktów) | | |  | |
|  | | |  | |  |
| - promocja przedsięwzięcia | | |  | | 5 |
|  | | |  | |  |
| **2 .Doświadczenie zawodowe/wykształcenie/kwalifikacje** | | |  | | **30** |
|  | | |  | |
|  | |  |
| - posiadane doświadczenie przydatne w | | |  | | 15 |
| planowanej działalności | | |  | |
|  | |  |
|  | | |  | |  |
| - posiadane wykształcenie i kwalifikacje (formalne i nieformalne) przydatne w planowanej działalności | | |  | |  |
|  | | |  | | 15 |
|  | | |  | |  |
| **3. Stopień przygotowania do inwestycji** | | |  | | **15** |
|  | - analiza niezbędnych zasobów | | | |  | | 5 |
|  |  | | | |  | |  |
|  | - posiadane zasoby lub wstępne | | | |  | | 5 |
|  | przygotowanie do inwestycji | | | |  | |
|  | - ocena proponowanych i akceptowanych | | | |  | |  |
|  | przez uczestnika rozwiązań w trudnych | | | |  | | 5 |
|  | sytuacjach związanych z prowadzeniem | | | |  | |
|  | działalności gospodarczej | | | |  | |  |
|  | **4. Charakterystyka klientów i** | | | |  | | **10** |
|  | **konkurencji** | | | |  | |
|  |  | | | |  | |  |
|  | - analiza potencjalnych klientów | | | |  | | 5 |
|  | - analiza potencjalnej konkurencji | | | |  | | 5 |
|  | **5. Zakres planowanej inwestycji** | | | |  | | **15** |
|  | - szczegółowość opisu planowanych | | | |  | | 5 |
|  | wydatków | | | |  | |
|  | - związek planowanych wydatków z | | | |  | | 5 |
|  | charakterem działalności | | | |  | |
|  | - niezbędność wydatków, szacowany koszt planowanej inwestycji | | | |  | | 5 |
|  | SUMA PUNKTÓW RAZEM | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
| **ZA CZEŚĆ 1 OPIS POMYSŁU PRZYZNANO (%) MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA PKT – *(w przypadku przyznania za pkt 1 poniżej 70% możliwych pkt części 2-5 nie podlegają ocenie).*** | **……………….%** | | |  | |
| Czy przyznano minimum 60% punktów w każdym punkcie od 2 do 5? | | | | | |
| **🞏 TAK** | | **🞏 NIE**- **wniosek odrzucono** | | | |
| Czy oceniana działalność jest wykluczona z ubiegania się o pomoc de minimis? | | | | | |
| **🞏 TAK – wniosek odrzucono** | **🞏 NIE** | | | | |

**Część 2. Uzasadnienie oceny części B *Formularza rekrutacyjnego*.**

Uzasadnienie liczby przyznanych punktów – minimum 3 zdania w każdej ocenianej kategorii.

|  |
| --- |
| **Oceniana Kategoria** |
| 1. **Opis pomysłu** |
| Uzasadnienie: |
| 2. **Doświadczenie zawodowe/wykształcenie/kwalifikacje** |
| Uzasadnienie: |
| 3. **Stopień przygotowania do inwestycji** |
| Uzasadnienie: |
| 4.  **Charakterystyka klientów i konkurencji** |
| Uzasadnienie: |
| 5.  **Zakres planowanej inwestycji** |
| Uzasadnienie: |

**Pozostałe uwagi oceniającego** (*w szczególności dotyczące stwierdzonych błędów formalnych Formularza rekrutacyjnego lub stwierdzenia niezgodności pomysłu z zasadami udzielania pomocy de minimis)*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dodatkowe punkty premiujące**

**Ocena części „A” formularza rekrutacyjnego – pożądana cecha kandydata z punktu widzenia grupy docelowej projektu przewidziana do premiowania dodatkową punktacją**

- osoby, które utraciły zatrudnienie po 01 marca 2020 – 10 punktów ⬜ **TAK - 10 pkt.** ⬜ **NIE – 0 pkt.**

- osoby z niepełnosprawnością – 2 pkt ⬜ **TAK - 2 pkt.** ⬜ **NIE – 0 pkt.**

- kobieta – 2 pkt. ⬜ **TAK - 2 pkt.** ⬜ **NIE – 0 pkt.**

- osoba +50 – 2 pkt ⬜ **TAK - 2 pkt.** ⬜ **NIE – 0 pkt.**

- osoba o niskim poziomie kwalifikacji – 2 pkt ⬜ **TAK - 2 pkt.** ⬜ **NIE – 0 pkt.**

- osoba długotrwale bezrobotna – 2 pkt ⬜ **TAK - 2 pkt.** ⬜ **NIE – 0 pkt.**

- osoba zamieszkująca obszary wiejskie powiatu kłodzkiego – 60 pkt. ⬜ **TAK - 60 pkt.** ⬜ **NIE – 0 pkt.**

Suma przyznanych punktów *……………………………..(z części B i premiujących)*

Data dokonania oceny Podpis oceniającego

…………………………………. …………………………………..

……………………..……………………………….

Data i podpis Przewodniczącego

Komisji