



Załącznik nr 2

**KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

**Priorytet : 8** Rynek pracy

**Działanie : 8.3** Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy

**Nazwa projektu:** *Wsparcie na starcie - tworzenie nowych i trwałych miejsc pracy*

<b>Numer rekrutacyjny</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Imię i nazwisko Kandydata do projektu</b>	

DECYZJA	TAK	NIE	Nie dotyczy	Uwagi
1. Czy Formularz rekrutacyjny został złożony w terminie naboru?				
2. Czy Kandydat złożył podpis na Formularzu rekrutacyjnym i oświadczeniu?				
3. Czy kandydat spełnia warunki określone dla grupy docelowej ?				
4. Czy Formularz rekrutacyjny spełnia wszystkie kryteria formalne uczestnictwa w projekcie i może zostać przekazany do II etapu (rozmowa z doradcą zawodowym)? W przypadku negatywnej oceny wpisać uzasadnienie (pkt. 6).				
5. Uzasadnienie				
Data i podpis osoby weryfikującej Formularz rekrutacyjny				
Data i podpis osoby sporządzającej ocenę				
Data i podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej				

Projekt *Wsparcie na starcie- tworzenie nowych i stałych miejsc pracy* jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020



Jeżeli kryteria formalne są spełnione należy przejść do karty rozmowy z doradcą zawodowym

## Karta rozmowy z doradcą zawodowym

**Priorytet : 8** Rynek pracy

**Działanie : 8.3** Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy

**Nazwa projektu:**

Imię i nazwisko Kandydata .....

Nr PESEL.....

Nr rekrutacyjny:.....

Data przeprowadzonej rozmowy z Kandydatem.....

Jeśli zastosowano inne/dodatkowe niż rozmowa narzędzia badania należy wskazać jakie:.....

*Jeśli oceny przyznawano w skali punktowej należy wpisać skalę, uzyskany wynik oraz uzasadnienie.*

1.Ocena predyspozycji kandydata pod kątem posiadanych cech osobowościowych (samodzielność, przedsiębiorczość, odpowiedzialność, umiejętność planowania i analitycznego myślenia, sumienność) niezbędnych przy prowadzeniu działalności gospodarczej (0-5 pkt., uzasadnienie -min. 5 zdań):

.....

2.Ocena predyspozycji kandydata pod kątem umiejętności i sytuacji zawodowej (0-5 pkt, uzasadnienie -min. 5 zdań):

.....

3.Ocena motywacji Kandydata do prowadzenia działalności gospodarczej (0-5 pkt. , uzasadnienie min. 5 zdań):

.....

---

Projekt *Wsparcie na starcie- tworzenie nowych i stałych miejsc pracy* jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020



4. Ocena dodatkowych kryteriów zastosowanych przez doradcę (stopień przygotowania oraz spójność koncepcji planowanej działalności gospodarczej , 0-5 pkt., uzasadnienie -min. 5 zdań).

.....  
.....

.....

Data i czytelny podpis doradcy zawodowego

---

Projekt *Wsparcie na starcie- tworzenie nowych i stałych miejsc pracy* jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020