



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Nr identyfikacyjny formularza	
Imię i nazwisko oceniającego	

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.

.....
miejsowość, data, podpis

Zakres oceny		Spełnienie kryterium [TAK/ NIE]	Uwagi [jeśli dotyczy]
CZĘŚĆ A: weryfikacja kompletności dokumentów i zgodności z dokumentacją projektową			
A-1	czy formularz został złożony we właściwym miejscu i terminie, z zastrzeżeniem że decydujący jest moment		



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

	wpływu, a nie data nadania ¹		
A-2	czy formularz został złożony na obowiązującym wzorze (zgodnie z załącznikiem do niniejszego Regulaminu) – w tym został wypełniony w generatorze wniosków udostępnionym na stronie www.pte.bydgoszcz.pl oraz suma kontrolna wersji elektronicznej (w generatorze) i podpisanej jest identyczna		
A-3	czy formularz jest kompletny (posiada wszystkie strony)		
A-4	czy dokumenty nie zawierają pustych pól, w tym czy w części B podano kod PKD		
A-5	czy formularz został zaparafowany na każdej stronie, a na ostatniej podpisany ze wskazaniem daty (z zastrzeżeniem możliwości zgłoszeń telefonicznych oraz z zastrzeżeniem dokumentów podpisanych elektronicznie z wykorzystaniem podpisu elektronicznego lub profilu zaufanego)		
A-6	czy załączono wszystkie zadeklarowane w formularzu rekrutacyjnym załączniki		
A-7	czy w przypadku, gdy załączniki są kopiami poświadczono je za zgodność z oryginałem		
A-8	czy formularz nie zawiera oczywistych omyłek pisarskich		
CZĘŚĆ B: weryfikacja czy kandydat/tka spełnia kryteria uczestnictwa w projekcie			
B-1	czy kandydat/ka jest osobą zamieszkującą lub uczącą się na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) (<i>weryfikacja na podstawie oświadczenia w formularzu</i>)		
B-2	czy kandydat/ka jest osobą w wieku 18-29 lat na dzień składania formularza rekrutacyjnego (<i>weryfikacja na podstawie oświadczenia w formularzu</i>)		
B-3	czy kandydat/ka posiada status osoby biernej zawodowo lub bezrobotnej niezarejestrowanej w powiatowym urzędzie pracy (<i>weryfikacja na podstawie oświadczenia w formularzu</i>)		
B-4	czy kandydat nie należy do grupy określonej dla trybu konkursowego w 1.3.1 POWER, tj. nie jest: <ul style="list-style-type: none"> – osobą, która opuściła pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy), – osobą, która opuściła młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu), – osobą, która opuściła specjalne ośrodki szkolno- 		

¹ W przypadku ostatniego naboru w projekcie po jego zakończeniu przez 3 dni robocze będą przyjmowane formularze rekrutacyjne wysłane pocztą, których data nadania będzie nie późniejsza niż ostatni dzień rekrutacji.



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

	<p>wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),</p> <ul style="list-style-type: none"> – osobą, która zakończyła naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej), – matką przebywającą w domach samotnej matki, – osobą, która opuściła zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu), – osobą, która opuściła zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu), – osobą, która opuściła zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie), – imigrantem (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigrantem, osobą odchodzącą z rolnictwa i ich rodziną, tzw. ubogim pracującym, osobą zatrudnioną na umowach krótkoterminowych lub pracującym w ramach umów cywilno-prawnych – wywodzącym się z powyższych 8 wykluczonych grup docelowych. 		
<p>CZĘŚĆ C: weryfikacja czy kandydat/tka spełnia kryteria dostępowe możliwości ubiegania się o wsparcie finansowe na rozpoczęcie działalności gospodarczej w formie pomocy <i>de minimis</i> (weryfikacja na podstawie oświadczenia w formularzu, chyba że wskazano inaczej)</p>			
C-1	<p>czy kandydat/ka nie posiadał/a wpisu do CEIDG, nie był/a zarejestrowany/a jako przedsiębiorcy w KRS i nie prowadził/a działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu</p>		
C-2	<p>czy kandydat/ka nie zawiesił/a lub miał/a zawieszoną działalność gospodarczą na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu</p>		
C-3	<p>czy kandydat/ka nie zamierza założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników</p>		
C-4	<p>czy kandydat/ka nie zamierza założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121)</p>		
C-5	<p>czy kandydat/ka zapoznał/a się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu i Regulaminem przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz zaakceptował/a jego warunki</p>		
C-6	<p>czy kandydat/ka nie jest osobą zatrudnioną w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat, u Beneficjenta lub</p>		



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

	<p>wykonawcy (o ile jest on już znany) w ramach projektu, a także nie jest osobą, którą łączy lub łączył z Beneficjentem /wykonawcą lub pracownikiem Beneficjenta lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ związek małżeński lub faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub ▪ związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli. <p>Wyłączenie dotyczy również wszystkich osób upoważnionych do składania wiążących oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta lub wykonawcy.</p>		
C-7	czy kandydat/ka nie jest osobą karaną za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzysta z pełni praw publicznych i posiada pełną zdolność do czynności prawnych		
C-8	czy kandydat/ka nie jest osobą, która posiada na dzień przystąpienia do projektu zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych		
C-9	czy kandydat/ka nie jest osobą karaną, posiadającą zakaz dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych		
C-10	czy kandydat/ka nie otrzymał/a pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które będzie się ubiegać w ramach Projektu		
C-11	czy kandydat/ka wyraził/a zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji monitoringu i ewaluacji Projektu		
C-12	czy kandydat/ka nie jest osobą, która odbywa karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym		
C-13	czy kandydat/ka nie jest osobą zarejestrowaną jako bezrobotna w urzędzie pracy właściwym dla ich miejsca zamieszkania		
C-14	czy kandydat/ka nie jest osobą, która w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu była współnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych		
C-15	czy kandydat/ka nie jest osobą, która w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do Projektu była członkiem spółdzielni utworzonych na podstawie prawa spółdzielczego. Dopuszczalne jest uczestnictwo w projekcie wyłącznie osób będących członkami spółdzielni		



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

	oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągną przychodu z tytułu tego członkostwa		
C-16	czy kandydat/ka równoległe nie korzysta z innego wsparcia ze środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej		
C-17	czy kandydat/ka nie chce otrzymać środków na działalność gospodarczą, która w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem danej osoby do projektu prowadzona była przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności		
C-18	czy kandydat/ka nie planuje rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorze rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (<i>weryfikacja na podstawie kodu PKD</i>)		
C-19	czy kandydat/ka nie planuje rozpoczęcia działalności gospodarczej w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (<i>weryfikacja na podstawie kodu PKD</i>)		
C-20	czy kandydat/ka nie planuje rozpoczęcia działalności gospodarczej w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (<i>weryfikacja na podstawie kodu PKD</i>), jeżeli: <ul style="list-style-type: none"> ▪ wartość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów zakupionych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez podmioty gospodarcze objęte pomocą ▪ udzielenie pomocy zależy od przekazania jej w części lub w całości producentom surowców 		
C-21	czy kandydat/ka nie planuje rozpoczęcia działalności gospodarczej związanej z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich tzn. wsparcia bezpośrednio związanego z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności		



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

	eksportowej (<i>weryfikacja na podstawie kodu PKD</i>)		
C-22	czy kandydat/ka nie planuje rozpoczęcia działalności gospodarczej uwarunkowanej pierwszeństwem użycia towarów produkcji krajowej przed towarami importowanymi (<i>weryfikacja na podstawie kodu PKD</i>)		
C-23	czy kandydat/ka nie planuje rozpoczęcia działalności gospodarczej w zakresie drogowego transportu towarów na nabycie pojazdów przeznaczonych do takiego transportu (<i>weryfikacja na podstawie kodu PKD</i>)		
C-24	czy kandydat/ka w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych nie korzystał/a z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy		
C-25	czy kandydat/ka nie jest osobą, na której ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem		
C-26	czy kandydat/ka nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach PO WER czy RPO, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji/kompetencji/wiedzy		
C-27	czy kandydat oświadczył, że nie bierze udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązał się, że w przypadku zakwalifikowania się do niniejszego projektu aż do momentu zakończenia wsparcia w niniejszym projekcie nie będzie uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego		

Formularz rekrutacyjny zostaje zweryfikowany:

- pozytywnie – zostaje skierowany do oceny merytorycznej
- negatywnie – zostaje skierowany do uzupełnień
[uzupełnieniu podlegają kryteria: A-2, A-3, A-4, A-5, A-6, A-7, A-8]
- negatywnie – zostaje odrzucony

UZASADNIENIE [jedynie w przypadku negatywnego wyniku oceny formalnej]



Projekt „Własny biznes Twoją szansą!”
jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

--

Data weryfikacji	
Podpis osoby weryfikującej	