



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

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

Nr identyfikacyjny formularza	
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.

.....
miejsowość, data, podpis

Zakres oceny		Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów
Ocena merytoryczna część 1 Formularza rekrutacyjnego [ocena dotycząca przynależności do grup defaworyzowanych]			
1-1	kobieta (weryfikacja na podstawie oświadczenia)	5	



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

	<i>stanowiącego integralną część Formularza rekrutacyjnego)</i>		
1-2	osoba z niepełnosprawnościami (<i>weryfikacja na podstawie dokumentów wskazanych w § 5, ust. 5 Regulaminu</i>)	10	
1-3	osoba zamieszkująca miasta średnie, w tym miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze (<i>weryfikacja na podstawie oświadczenia stanowiącego integralną część Formularza rekrutacyjnego</i>)	8	
SUMA PUNKTÓW Z CZĘŚCI 1		23	
SPEŁNIENIE MINIMUM PUNKTOWEGO Z CZĘŚCI 1 [TAK/NIE]		-	nie dotyczy
Ocena merytoryczna część 2 Formularza rekrutacyjnego [ocena dotycząca opisu planowanej działalności gospodarczej]			
2-1	Opis pomysłu	15	
	Minimum punktowe [50%] [TAK/NIE]	7,5	
Uzasadnienie [minimum 3 zdania]			
2-1-1	spójność i logiczność pomysłu	5	
2-1-2	szczegółowość opisu przedmiotu działalności (usług, produktów)	5	
2-1-3	promocja przedsięwzięcia	5	
2-2	Doświadczenie zawodowe / wykształcenie	6	
Uzasadnienie [minimum 3 zdania]			
2-2-1	posiadane doświadczenie przydatne w planowanej działalności	3	
2-2-2	posiadane wykształcenie (formalne i nieformalne) przydatne w planowanej działalności	3	
2-3	Realność planu	14	
Uzasadnienie [minimum 3 zdania]			
2-3-1	możliwość zrealizowania pomysłu w rzeczywistych warunkach rynkowych	5	
2-3-2	ocena ryzyka i szans powodzenia przedsięwzięcia	5	
2-3-3	ocena proponowanych i akceptowanych przez uczestnika rozwiązań w trudnych sytuacjach związanych z	4	



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

	prowadzeniem działalności gospodarczej		
2-4	Charakterystyka klientów	6	
Uzasadnienie [minimum 3 zdania]			
2-4-1	analiza potencjalnych klientów	3	
2-4-2	analiza oczekiwań klientów	3	
2-5	Charakterystyka rynku i konkurencji	9	
Uzasadnienie [minimum 3 zdania]			
2-5-1	spójność i szczegółowość opisu konkurencji, wskazanie głównych konkurentów oraz zakresu ich działalności	2	
2-5-2	wskazanie przewagi konkurencyjnej	2	
2-5-3	analiza obszaru, na jakim będzie działać firma	3	
2-5-4	wskazanie barier wejścia na rynek	2	
SUMA PUNKTÓW Z CZĘŚCI 2		50	
SPEŁNIENIE MINIMUM PUNKTOWEGO Z CZĘŚCI 2, W TYM Z CZĘŚCI 2-1 [TAK/NIE]		25 / 7,5	
Czy oceniana działalność jest wykluczona z ubiegania się o pomoc de minimis?			
<input type="checkbox"/> TAK – wniosek odrzucono		<input type="checkbox"/> NIE	

Pozostałe uwagi oceniającego [w szczególności dotyczące stwierdzonych błędów formalnych formularza rekrutacyjnego lub stwierdzenia niezgodności pomysłu z zasadami udzielania pomocy de minimis]

Całościowe uzasadnienie oceny [minimum 10 zdań]

Data dokonania oceny	
Podpis osoby oceniającej	





Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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



Polskie Towarzystwo Ekonomiczne
Oddział w Bydgoszczy

Biuro projektu:

Polskie Towarzystwo Ekonomiczne - Oddział w Bydgoszczy
ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz / tel. 52 322 90 61, 786 938 510
www.pte.bydgoszcz.pl / mail: wlasnybiznes@pte.bydgoszcz.pl



WŁASNY BIZNES
TWOJA SZANSA!



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

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej (w szczególności dotyczące skierowania do ponownej oceny)

Data	
Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej	

