

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Nowa praca z KSSE” - ścieżka samozatrudnienia

<b>KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO</b>	
<b>Tytuł i numer projektu</b>	„Nowa praca z KSSE” RPSL.07.04.02-24-0BB0/20
<b>Imię i nazwisko potencjalnego uczestnika projektu</b>	
<b>Numer Identyfikacji potencjalnego uczestnika projektu</b>	
<b>Imię i nazwisko członka Komisji Rekrutacyjnej oceniającego wniosek</b>	
<p><b>Deklaracja poufności i bezstronności oceniającego</b></p> <p>Niniejszym oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z żadnym/ą kandydatem/kandydatką, z jego zastępcami prawnymi.</li> <li>Nie pozostaję w związku rodzinnym lub zawodowym z beneficjentem (dotyczy ekspertów zewnętrznych).</li> <li>Nie pozostaję z żadnym/ą kandydatem/kandydatką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.</li> <li>Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać obowiązki oceniającego oraz że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i Standardem udzielania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości na rzecz uczestników projektów w ramach Poddziałania 7.4.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.</li> <li>Zobowiązuję się utrzymywać w poufności wszelkie informacje i dokumenty, wynikające z procesu oceny wniosku rekrutacyjnego, w szczególności dane osobowe potencjalnych uczestników projektu.</li> </ol>	
<b>Data i podpis</b>	

<b>OCENA FORMALNA</b>		
	<b>TAK/ TAK WARUNKO- WO (jeśli dotyczy)</b>	<b>NIE</b>
Formularz został złożony w wymaganym terminie i miejscu		
Formularz jest zgodny z wymaganym wzorem		
Formularz nie zawiera pustych pól		
Formularz został podpisany w wymaganych miejscach		
<b>Potencjalny uczestnik projektu spełnia warunki uczestnictwa w projekcie, w tym oświadczył, że:</b>		
1) zamieszkuje lub pracuje na terenie województwa śląskiego		
2) jest osobą zwolnioną z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy		
3) jest osobą zagrożoną zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy		
4) jest osobą przewidzianą do zwolnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy		

5)	jest pracownikiem lub byłym pracownikiem przedsiębiorstw działających w ramach KSSE S.A./ jest pracownikiem lub byłym pracownikiem przedsiębiorstw (w przypadku otwarcia naboru)		
6)	zapoznał/-a się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu i akceptuje jego warunki		
7)	wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe		
8)	<b>nie posiadał/-a</b> zarejestrowanej działalności gospodarczej, w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu oraz, że <b>nie był/a zarejestrowany/-a</b> w Krajowym Rejestrze Sądowym jako przedsiębiorca, nie prowadził działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu - <b>możliwa akceptacja warunkowa</b>		
9)	<b>nie zawiesił/-a</b> prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów		
10)	<b>nie był/-a</b> karany/-a za przestępstwo 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		
11)	<b>nie jest karany/a</b> karą zakazu 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 (dalej „ufp”)		
12)	w dniu przystąpienia do projektu <b>nie posiada</b> nieuregulowanych w zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych;		
13)	nie korzysta/-ła równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej;		
14)	<b>nie był/-a</b> zatrudniony w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji;		
15)	nie łączył go/jej z pracownikiem Beneficjenta lub wykonawcy (o ile jest już znany) lub z wykonawcą (o ile jest już znany) uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: <ul style="list-style-type: none"> <li>– związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub</li> <li>– związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;</li> </ul> Dotyczy to również wszystkich osób upoważnionych do składania wiążących oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta lub wykonawcy.		
16)	w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych <b>nie korzystał/-a</b> 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 000euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy;		

17) otrzymał/-a w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiega się w ramach projektu, w wysokości ..... euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy;		
18) <b>nie planuje</b> rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.		
19) <b>nie ciąży</b> na nim/niej obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem;		
20) <b>nie jest osobą odbywającą</b> kary pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym;		
21) w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego <b>nie zawiesi</b> prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia;		
22) <b>nie planuje</b> założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;		
23) <b>nie zamierza</b> założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, z późn. zm.).		
24) wyraził/-a zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji procesu rekrutacji oraz monitoringu i ewaluacji projektu;		
<b>Potencjalny uczestnik projektu spełnia dodatkowe warunki uczestnictwa w projekcie, w tym oświadczył, że:</b>		
1) jest osobą niepełnosprawną (osobą z niepełnosprawnościami)		
2) jest osobą powyżej 50. roku życia		
3) jest osobą o niskich kwalifikacjach		
4) jest pracownikiem lub byłym pracownikiem jednostek organizacyjnych spółek węglowych z terenu województwa śląskiego lub przedsiębiorstwa z terenu województwa śląskiego z nimi powiązanych (kooperujących)		
<b>Czy Kandydat/ka dostarczył/a wymagane dokumenty dodatkowe dotyczące osób zwolnionych (wystawione w terminie max. 10 dni roboczych przed dniem ich złożenia), tj.</b>		
1) gdy osoba zwolniona jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy- zaświadczenie poświadczające rejestrację wydane przez właściwy PUP		

2) gdy osoba zwolniona jest osobą bezrobotną niezarejestrowaną w PUP/ nieaktywną zawodowo- informację z ZUS o przebiegu ubezpieczeń społecznych		
3) gdy osoba zwolniona posiada dochód z tytułu innej działalności zarobkowej- dokument potwierdzający (np. umowa lub zaświadczenie pracodawcy), że działalność zarobkowa Kandydata wykonywana jest w wymiarze mniejszym niż połowa wymiaru czasu pracy		

Wniosek rekomendowany:		TAK	NIE
- do oceny merytorycznej			
- do poprawy uchybień formalnych (w przypadku niespełnienia kryteriów w pkt. 2, 3, 4, 7)			
- do odrzucenia (w przypadku niespełnienia kryteriów w pkt. 1, 5, 6 oceny formalnej)			
<i>W przypadku uchybień formalnych w pkt. 2, 3, 4, 7 należy wskazać ich dokładny zakres pozwalający na poprawę wniosku przez Kandydata/tkę:</i>			
<i>Uzasadnienie:</i>			
<b>Data i podpis</b>			
II. PONOWNĄ OCENA FORMALNA (dotyczy wniosków skierowanych do uzupełnienia)		TAK	NIE
Formularz został skorygowany w stosunku do wykazanych uchybień formalnych			
Wniosek rekomendowany do oceny merytorycznej			
<i>W przypadku ponownych uchybień formalnych wniosek podlega odrzuceniu bez możliwości odwołania.</i>			
<i>Uzasadnienie:</i>			
<b>Data i podpis</b>			