



## Karta oceny doradcy zawodowego

Projekt „Biznes od A do Z”  
nr RPKP.08.03.00-04-0001/16

realizowany w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020  
Oś Priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy  
Działanie 8.3 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie

Imię i nazwisko członka Komisji Oceny Formularzy (doradcy zawodowego)	
Imię i nazwisko Kandydata	
Numer ewidencyjny Formularza rekrutacyjnego	
Data wpływu Formularza rekrutacyjnego	
Data rozmowy Kandydata z doradcą zawodowym	

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników do projektu i Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości* dot. projektu, pt. „Biznes od A do Z”;
- zobowiązuję się wypełniać obowiązki członka Komisji Oceny Formularzy w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą;
- nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
  - a) 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 Oceny Formularzy i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
  - b) 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 Oceny Formularzy i wycofania się z oceny tego projektu.
- 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,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.

.....  
data i czytelny podpis



**Weryfikacja predyspozycji Kandydata do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej**  
(wypełnia doradca zawodowy)

Kryteria oceny		Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów	Uzasadnienie
1	Predyspozycje		12	
2	Motywacja		10	
3	Przedsiębiorczość		8	
4	Odpowiedzialność i sumienność		6	
5	Umiejętność planowania i analitycznego myślenia		4	
Suma otrzymanych punktów:			40	

.....  
*data i czytelny podpis*  
*członka Komisji Oceny Formularzy*  
*(doradcy zawodowego)*